様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

　富士吉田市長　様

所在地

事業者名

代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

就業証明書（関係人口）（移住支援金の申請用）

　次のとおり、相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 雇用形態 | □　週20時間以上の無期雇用□　その他（農林水産業、家業等の場合）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 移住の意思 | 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）でない。 |

富士吉田市移住支援金交付事業に係る事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を山梨県及び市の求めに応じて、提供することについて勤務者の同意を得ています。

（注）

　本就業証明書は申請者が事業者に発行を依頼すること。