

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。