

様式第 20 号（別表第 3 関係）

在職証明兼テレワーク勤務証明書

在職者氏名	
在職者住所	〒
在職者生年月日	昭和・平成 年 月 日
所属部署	
所属部署配属年月日	平成・令和 年 月 日
所属部署所在地	〒
1 か月あたりの 就業日数	日間
上記のうち 1 か月あたりの テレワーク日数	日間

※ 1 か月あたりの就業日数は、月毎に変動する場合等については概ねの日数で結構です。

上記のとおりであることを証明します。

令和 年 月 日

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者名：

担当者電話番号：

※ この証明書は、富士吉田市定住促進奨励金交付事務のために使用します。記載内容について電話等により照会させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。