

(様式第2号)

年 月 日

久米南町長 様

所在地

法人の名称

代表者

印

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

| | |
|----------------------------------|----------------|
| 勤務者氏名 | |
| 勤務者住所 | |
| 勤務先所在地 | |
| 勤務先電話番号 | |
| 就業年月日 | |
| 応募受付年月日 | |
| 雇用形態 | 週20時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者、取締役などの経営を担う職務を行っている者との関係 | 3親等以内の親族に該当しない |

移住支援事業に関する事務のため、勤務者の雇用形態などについての情報を、岡山県及び久米南町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。