様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

下野市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名　 称　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者氏名

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 |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |

　栃木県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、栃木県及び下野市の求めに応じて、栃木県及び下野市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。