

年 月 日

結城市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）通勤要件用

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 (在籍時)			
勤務先名／ 所属部門名			
勤務先 電話番号			
就業年月日 (在籍期間)	年 月 日 ～ 年 月 日		
雇用保険 加入期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
通勤履歴	通勤期間	通勤先（在勤地）	
		事業所名	通勤先住所
	～		
	～		
	～		
備考欄			

わくわく茨城生活実現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、茨城県及び結城市の求めに応じて、茨城県及び結城市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。