

市川三郷町長 様

就業事業者 所在地
事業者名
代表者名
電 話
担 当 者

㊞

就業証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
掲載されている マッチングサイトの名称	
マッチングサイトにおける 求人管理番号	
就業年月日	
求人応募受付年月日	
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

市川三郷町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川三郷町の求めに応じて、山梨県及び市川三郷町に提供することについて勤務者の同意を得ています。

(注) 申請者が事業者が発行を依頼すること。
申請者が申請前に別途山梨県が指定する機関による
確認を受けること。

山梨県確認印