

(移住支援金 就業状況確認用)

令和 年 月 日

三沢市長 殿

給与等支払者 所在地  
事業者名  
代表者氏名 印  
電話番号

|       |  |
|-------|--|
| 作成者所属 |  |
| 職氏名   |  |

就業証明書【就業状況確認用】

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 期 間                   | 令和 年 月 日 から 現在<br>【すでに退職している場合】令和 年 月 日まで |
| 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                            |

※この就業証明書は、勤務先の担当者において作成してください。  
※三沢市移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況等を確認させていただく場合があります。