

様式第2号（第5条、第11条関係）

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
電話番号

印

作成者所属	
職氏名	

就業証明書

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	令和 年 月 日
応 募 受 付 年 月 日	令和 年 月 日
勤 務 時 間 及 び 雇 用 形 態	【1週間あたりの勤務時間】 時間 【雇用形態】 正社員 ・ パートタイマー等 (無期雇用) (有期雇用)
勤務者又はその世帯員と 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するか】 する ・ しない
勤 務 職 種	
職 業 紹 介 機 関	

※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。

※三沢市医療・福祉子育て世帯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。