

様式第2号(第5条関係)

令和 年 月 日

(宛先) 桐生市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

就業証明書(東京23区への通勤)

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	
勤務期間	年 月 日から 年 月 日まで / 現在まで <sup>※1</sup>
雇用形態 (片方または両方に チェック)	<input type="checkbox"/> 雇用保険の被保険者である <input type="checkbox"/> その他 <sup>※2</sup> ( )

※1 申請日時点で雇用を継続している場合は、「現在まで」に○を付けてください。

※2 その他の場合、雇用形態を確認するための書類の提出を別途求める場合があります。

桐生市移住支援補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、市の求めに応じて、市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

担当部署・担当者

(電話番号)

※市から上記連絡先に確認させていただきます。