

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地

事業者名

代表者名

⑨

電話番号

担当者

勤務地証明書（移住支援金申請用）

下記の者について、下記のとおり在職している（在職していた）ことを証明します。
なお、高崎市移住支援金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、高崎市の求めに応じて、高崎市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

記

勤務者名			
雇用保険加入	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		
在職期間	西暦 年 月 日 ～ 年 月 日 / 現在		
勤務地の履歴	期 間 (西暦で年月日を記載)	勤務先	
		事業所名	所在地 (都道府県及び市区町村を記載)
	～		
	～		
	～		
	～		
	～		

※履歴は、直近から遡って記入してください。