就業証明書

【関係人口に関する要件（家業）】

　年　　月　　日

（宛先）伊勢崎市長　　 　　　　所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

電話番号

（担当者名　　　　　　　　　　　　　）

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就業者氏名 |  |
| 就業者住所 | 伊勢崎市 |
| 就業先情報 | 事業所名（自営業の場合は業種）  部署名　　　　　　　　　　　　　 　(TEL)  所在地 |
| 勤務者と代表者、取締役等の経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当する |
| 就業年月日 | 年　　　　月　　　日 |
| 業　務　形　態 | 就労頻度　週 ・ 月 ・ 年　　　　日程度  就労時間　週 ・ 日　　　　　　　時間程度  主な就労時間帯　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分  （うち休憩時間　　　　分） |
| 就業状況 | 就業者は、証明日時点で当家業等に継続就業していることに相違ありません。 |

伊勢崎市移住支援事業に関する事務のため、事業所等における就業状況などの情報を、伊勢崎市の求めに応じて、伊勢崎市に提供することについては、就業者の同意を得ています。

（備考）

１　この証明書は、伊勢崎市移住支援事業補助金交付に係る事務のために必要な書類です。必ず事業所等の方が記載及び作成をしていただきますようお願いします。

２　記載内容について、電話等により照会させていただく場合がありますので御了承ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（伊勢崎市使用欄） |  |