

様式2（第5条関係）

就業証明書（移住・就業等支援補助金の申請用）

年 月 日

関川村長 様

所在地
事業所名
代表者名
電話番号
担当者

㊟

次のとおり相違ないことを証明します。

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	
応募受付年月日	
雇用形態	
勤務者と代表者又は 取締役等の経営を担 う者との関係	

備考：移住・就業等支援補助金に関する事務、補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び関川村の求めに応じて、同県及び同村に提供することについて、勤務者の同意を得ています。