

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

御杖村長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者
印

移住先の就業先の就業証明書

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	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は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しない