

様式第2号(第3条関係)

年 月 日

吉備中央町長

様

就 業 証 明 書

〒
所 在 地
法人の名称
代表者名
電話番号
担 当 者

㊟

下記のとおり、相違ないことを証明します。

記

勤 務 者 氏 名	
勤 務 者 住 所	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 番 号	
就 業 年 月 日	
雇 用 形 態	

※吉備中央町住みたいまち定住奨励金に関する事務処理のため、勤務者の雇用形態等の情報を、吉備中央町の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。