

令和 年 月 日

鶴岡市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書 (移住支援金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

氏名		生年月日	
住所 (移住後)			
住所 (移住前)			
入社 年月日		勤続年数	年
雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 被保険者である <input type="checkbox"/> 被保険者でない		
東京23区内へ通勤していた期間	在勤期間	在勤地	
	～		
	～		
	～		
	～		

山形県移住支援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、山形県及び鶴岡市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。