

年 月 日

長岡市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

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

勤務者名	
勤務者生年月日	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業期間	年 月 日 ~ 年 月 日
雇用保険加入期間	年 月 日 ~ 年 月 日
備考欄	

新潟県移住・就業等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、新潟県及び長岡市の求めに応じて、新潟県及び長岡市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。