様式第２号（第４条関係）

就業証明書（移住支援事業補助金の申請用）

年　　月　　日

九度山町長　　　　　　　　　　様

所在地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

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　移住支援事業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、和歌山県及び九

度山町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得て

います。