様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）津幡町長

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

電話番号

担当者名

移住前の就業先での就業証明書（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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就業者名 |  | | 就業者の生年月日 | 年　月　日 |
| 就業者が雇用保険の被保険者であったかどうか | | 被保険者　・　未加入 加入期間（　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日） | | |
| 就業期間 （勤務地ごとに記載してください。） | | 就業先名称 （本社、事務所名、営業所名、工場名等） | 就業先住所 | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |
| 年　月　日 ～　　年　月　日 | |  |  | |

【特記事項記入欄】

|  |
| --- |
|  |