別表の第２号様式

年　　月　　日

（あて先）長崎市長

所在地

事業者名 ㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（長崎市移住支援補助金の申請用）

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 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |