

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

印

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