

第4号様式（第10条関係）

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状況報告用）

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	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用