

第2号様式（第5条関係）

就業年月日から3か月以上の  
日付で証明してください

令和●年8月1日

（あて先）長崎市長

所在地 **長崎市桜町4-1**  
事業者名 **移住建設株式会社**  
代表者名 **代表取締役 山田 花子**  
電話番号 **095-829-9999**  
担当者 **田中 次郎**

移住建設  
株式会社

就業証明書（長崎市子育て世帯ウェルカム補助金の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	<b>長崎 太郎</b>
勤務者住所	<b>長崎市桜町2-22</b>
勤務先所在地	<b>長崎市桜町4-1</b>
勤務先電話番号	<b>095-829-9999</b>
就業年月日	<b>令和●年4月10日</b>
雇用形態	週20時間以上の無期雇用