

第4号様式（第10条関係）

年 月 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**



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