様式第２号(第５条関係)

就労及び通勤手当等支給額証明書

１　就労状況について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 雇用者名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 勤 務 先 | （通常勤務する場所）住所　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 事業所名 |
| 就労年月日 | 年　　　　月　　　　日から　就労中年　　　　月　　　　日まで（終期がある場合） |
| 就労日数 | 月平均　　約　　　日 | 就労時間 | 時　　　分から時　　　分まで |

２　通勤方法について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通手段 | 通勤経路（駅名等） | 通勤手当支給額 |
|  | ～ | 円／月 |
|  | ～ | 円／月 |
|  | ～ | 円／月 |
| 合計 | 円／月 |

※通勤手当が交通手段別に算出できない場合は、通勤手当支給額の対象となっている交通手段、通勤経路及び合計欄のみ記入し、その算出根拠が分かる資料を添付してください。

上記のとおりであることを証明します。

平成　　年　　月　　日

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

（担当者名）

※ この証明書は、佐賀市定住促進通勤定期券購入費補助金交付事務のために使用します。なお、記載内容について、電話等により照会させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

【問い合わせ先】佐賀市地域政策課（０９５２－４０－７２１０）