

様式第2号(第4条関係)

就労証明書

被雇用者名		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)	
常勤・非常勤 の別	<input type="checkbox"/> 常勤	<input type="checkbox"/> 非常勤	
	※常勤 事業所の所定労働時間を通じて勤務する勤務形態のこと		

上記のとおりであることを証明します。

令和 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)