

年 月 日

さぬき市長 殿

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

就業証明書（関係人口に関する要件用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|         |  |
|---------|--|
| 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   |  |

さぬき市東京圏U J I ターン移住支援事業補助金に関する業務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、さぬき市の求めに応じて、香川県及び市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

様式第4号の2（第5条関係）

（その2）※個人事業主用

年 月 日

さぬき市長 殿

申請者

居住地

就業証明書（関係人口に関する要件用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|              |  |
|--------------|--|
| 就労内容         |  |
| 就労先住所        |  |
| 就労先電話番号      |  |
| 就労開始日        |  |
| 特記事項<br>（備考） |  |

※別途、開業届出済証明書等を添付ください。