

さぬき市長

所在地

事業者名



代表者名

電話番号

担当者

就 業 証 明 書

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	
応募受付年月日	
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3 親等以内の親族に該当しない。

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事務のため、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、香川県及びさぬき市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。