

年 月 日

紀宝町長 様

所在地
事業者名 印
代表者名 印
電話番号
担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

就業者名	
就業者住所 （移住前）	〒
就業者住所 （移住後）	〒
就業先所在地	〒
就業先電話番号	
就業年月日	
就業する業種	
業務の概要	

紀宝町移住・就業マッチング支援事業に関する事務のため、就業者の就業状況などの情報を、紀宝町の求めに応じて、紀宝町に提供することについて、就業者の同意を得ています。