

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。