

就 労 証 明 書

（高齢者外出支援タクシー等券交付申請用）

〔雇用主の方へ〕

- この証明書は、那須塩原市長が交付する高齢者外出支援タクシー等利用券の申請のために必要なものです。
- 本市では、自らの移動手段の確保が困難な70歳以上の高齢者で、同居の親族による外出支援を受けることができない方等にタクシー等利用券を交付しています。

交付要件の1つに、同居等の親族が週5日以上就労（勤務時間は、問いません。）している場合があり、勤務日数を確認する必要があります。つきましては、お手数ですが太枠内について証明をお願いします。

那須塩原市長

勤 務 者 氏 名	
勤 務 者 住 所	(〒 -) 那須塩原市

上記の者は、当事業所において次のとおり勤務していることを証明します。

勤 務 先 名 称	
勤 務 先 住 所 及 び 電 話 番 号	(〒 -)
勤 務 日 ○を付けてください。	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期 (週 日勤務)
上記のとおり勤務していることを証明します。	
那須塩原市長 様	
年 月 日	
所在地 (〒)	
事業所名	
代表者名	
担当者名	
問合せ先電話番号	

印

※この証明書は、高齢者外出支援タクシー等券の申請手続以外には使用しません。