

様式第2号（第7条関係）

就労等及び住宅手当等の証明書

1 就労（予定）状況について

勤務者名			
勤務先	(通常勤務する場所) 住所		電話番号
	事業所名		
就労年月日	年 月 日から 年 月 日まで (終期がある場合)		
就労日数	月平均 約 日	就労時間	時 分から 時 分まで

2 住宅手当等について ( 有・無 )

支給期間	手当支給額
～	円/月
～	円/月

上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名



担当者名

電話番号

〔雇用主の方へ〕

この証明書は、那須塩原市移住応援補助金の交付対象の可否及び賃貸住宅に係る自己負担額を確認するために必要となる書類です。訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してくださるようお願いいたします。なお、記載内容について、電話等により照会させていただく場合がありますのであらかじめ御了承ください。