

(様式第5号)

【東京23区内で勤務していた証明】

年 月 日

(あて先) 中能登町長

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者名

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		就業者の 生年月日	年 月 日
就業者が雇用保険の 被保険者であったかどうか	加入期間 (被保険者 ・ 未加入 年 月 日 ~ 年 月 日)		
就業期間 (勤務地ごとに記載して下さい)	就業先名称 (本社、事務所名、 営業所名、工場名など)	就業先住所	
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			
年 月 日 ~ 年 月 日			

【特記事項記入欄】

Empty box for special remarks.