様式第４の１号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 年　　　月　　　日 |
|  |  |  |  | ※就業者用 |
|  | 東かがわ市長　様 |
|  |  |  |  | 所在地 |
|  |  |  |  | 事業者名 |  |  |  |
|  |  |  |  | 代表者名　 |  |  |  |
|  |  |  |  | 電話番号 |  |  |  |
|  |  |  |  | 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 就業証明書（関係人口に関する要件用） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 下記のとおり相違ないことを証明します。 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 記 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 勤務者名 |  |
|  | 勤務者住所 |  |
|  | 勤務先所在地 |  |
|  | 勤務先電話番号 |  |
|  | 就業年月日 |  |
|  | 東かがわ市東京圏移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、東かがわ市の求めに応じて、香川県及び東かがわ市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。 |