

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。

