

年 月 日

渋川市長 様

所在地 _____
事業者名 _____
代表者名 _____
(代表者印)
電話番号 _____

渋川市移住者住宅支援事業助成金県外勤務証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務開始日	年 月 日 ~
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時点で当社に継続勤務していることに相違ありません。

渋川市移住者住宅支援事業助成金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、渋川市の求めに応じて、同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。