

年 月 日

渋川市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業（東京23区内での勤務確認用）証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名			
勤務期間	年 月 日～ 年 月 日／現在まで		
勤務地の履歴	期間	勤務先部署名	勤務先所在地
雇用保険	上記勤務者は、上記勤務期間中に雇用保険の被保険者であることに相違ありません		

※渋川市移住支援金事業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。