

(様式7)  
年 月 日

渋川市長 様

本社所在地  
事業者名  
代表者名 印  
電話番号  
担当者

就業（関係人口）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	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
雇用形態	正規雇用
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

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。

管理コード（渋川市使用欄）	
---------------	--