

令和 年 月 日

岡山市長 様

所在地  
法人の名称  
代表者 印  
電話番号  
担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

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	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者、取締役などの経営を担う職務を行っている者との関係	3親等以内の親族に該当しない

岡山市移住支援金交付に係る事務のため、勤務者の雇用形態などについての情報を、岡山県及び岡山市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。