

年 月 日

関ヶ原町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（関ヶ原町清流の国ぎふ移住支援金申請用）

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	年 月 日
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
就業形態	通勤 ・ テレワーク ・ 通勤及びテレワーク

関ヶ原町清流の国ぎふ移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、関ヶ原町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。

また、次について該当することを誓約します。

- （1） 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条に規定する風俗営業等を営む者でないこと。
- （2） 暴力団等の反社会的勢力でないこと又は反社会的勢力と関係を有していないこと。