

第2号様式（第5条関係）

就業年月日から3か月以上の
日付で証明してください

令和●年8月1日

（あて先）長崎市長

所在地 **長崎市桜町4-1**
事業者名 **移住建設株式会社**
代表者名 **代表取締役 山田 花子**
電話番号 **095-829-9999**
担当者 **田中 次郎**

移住建設
株式会社

就業証明書（長崎市子育て世帯ウェルカム補助金の申請用）

次のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	長崎 太郎
勤務者住所	長崎市桜町2-22
勤務先所在地	長崎市桜町4-1
勤務先電話番号	095-829-9999
就業年月日	令和●年4月10日
雇用形態	週20時間以上の無期雇用