

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

豊後大野市長

様

所在地

事業者名

印

代表者名

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	

豊後大野市移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、大分県及び豊後大野市の求めに応じて、同大分県及び豊後大野市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。