様式第２号（その３）（第６条関係）

年　月　日

大分市長　　　　　殿

所在地

事業者名　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書

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 |  |

大分市移住支援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、大分県及び大分市の求めに応じて、大分県及び大分市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。