様式第２号の５（第４条関係）

　　年　　月　　日

多久市長　　　　　　　　　　　　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担当者

就業証明書（伝統工芸等）（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

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者　名 |  |
| 申 請 者 住 所 |  |
| 申請者電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 伝統工芸区分（産品名） |  |
| 所属団体等 |  |

　佐賀県及び多久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、佐賀県及び多久市の求めに応じて、同佐賀県及び多久市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。