

年 月 日

幸 田 町 長

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

就業証明書（幸田町移住等支援補助金の申請用）【関係人口】

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 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先名	
勤務先部署の所在地 (都道府県名から記載)	
勤務先電話番号	
就業年月日	
業種	農業      林業      水産業      いずれかに○をつけてください

愛知県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、愛知県及び幸田町の求めに応じて、愛知県及び幸田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。