年 月 日

川場村長 あて

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

本申請用就業証明書（一般・専門人材の場合）

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	
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時時点で当社に3月以上継続勤務していることに相違ありません。
応募受付年月日	

※川場村移住支援金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、川場村の求めに応じて、同村に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

管理コード（川場村使用欄）	
---------------	--