様式第２号（第８条、別表第２関係）

年　　月　　日

大村市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者の名称 |  |
| 代表者の職及び氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |

就業証明書

次のとおり就業していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 雇用形態 | （記載例）週２０時間以上の無期雇用 |