

年 月 日

恵那市長 様

所在地

事業者名

㊞

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（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

勤務者名		
勤務者住所		
勤務先名称		
勤務先所在地		
勤務先電話番号		
就業年月日		
応募受付年月日		
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用	
勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係	3 親等以内の親族に該当しない	
マッチングサイトへの求人実績 ※岐阜県中小企業総合人材確保センター (ジンサポ!ぎふ) 求人情報	求人管理番号	
	掲載開始日	