

様式第 5 号（告示第 6 条関係）

関係人口に関する就業証明書

年 月 日

佐野市長 様

証明者 所在地
(勤務先) 名称及び代表者の氏名

⑩

電話

次のとおり相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	栃木県佐野市
勤務先所在地	栃木県佐野市
勤務先電話番号	
勤務先業種	☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 運輸業 ☐ 郵便業 ☐ 卸売業 ☐ 小売業 ☐ 宿泊業 ☐ 飲食サービス業 ☐ 医療 ☐ 福祉
就業年月日	
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない
雇用形態	週 2 0 時間以上の無期限の雇用契約

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、佐野市の求めに応じて、佐野市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。