様式第２号

令和　　年　　月　　日

　（宛先）前橋市長

　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

東京２３区で勤務していた企業等の就業証明書

　下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務先部署  の所在地 |  |
| 勤務期間※ | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで / 現在まで |
| 雇用保険 | 上記勤務期間中に雇用保険の被保険者であった（である）。 |

※申請日時点で就業継続している場合は、「現在まで」に〇をつけてください。

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

|  |
| --- |
| ・責任者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－  ・担当者　　　　　　　　　　　　　（電話番号）　　　－　　　－ |

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。