

年 月 日

雇用証明書

(雇用者) 所 在 地

事業所名

代表者名



電話番号

下記の者と1年以上の雇用契約をし、雇用労働者（フルタイム労働者、パートタイム労働者）として雇用しているとともに勤務する事業所の人事異動等により、新潟県外（市内就職移住者の場合は燕市外）へ転出する見込みがないことを証明します。

記

氏 名			
住 所			
雇 用 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日 (継続して雇用している場合、雇用開始日のみ記入)		
住宅手当等の 支給の有無	有 ・ 無	住宅手当等の 支給額(月額)	円

「雇用者」の所在地が新潟県外（市内就職移住者の場合は燕市外）の場合は、勤務先事業所について記入してください。

事 業 所 名		
所 在 地	新潟県	
責 任 者	(役職) (氏名) (電話番号)	

※記入方法については、裏面を参照してください。

記入例

様式第2号(第6条及び第9条関係)

令和 〇 年 〇 月 〇 日

雇用証明書

(雇用者) 所在地 **新潟県〇〇市〇〇町1丁目1番1号**

事業所名 **〇〇〇〇株式会社**

代表者名 **代表取締役 〇〇 〇〇**

電話番号 **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**

株式会社
〇〇〇〇

社印(会社名の印)を押印してください。
※社印がない場合は代表者の印を押印

下記の者と1年以上の雇用契約をし、雇用労働者（フルタイム労働者、パートタイム労働者）として雇用しているとともに勤務する事業所の人事異動等により、新潟県外（市内就職移住者の場合は燕市外）へ転出する見込みがないことを証明します。

記

氏 名	移住 花子		
住 所	燕市吉田西太田 1934 番地 ツバメアパート 101 号室		
雇 用 期 間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ～ 年 月 日 (継続して雇用している場合、雇用開始日のみ記入)		
住宅手当等の 支給の有無	有 ・ 無	住宅手当等の 支給額(月額)	15,000 円

「雇用者」の所在地が新潟県外（市内就職移住者の場合は燕市外）の場合は、勤務先事業所について記入してください。

事業所名	〇〇〇〇株式会社 □□□□営業所
所在地	新潟県 燕市〇〇町〇〇〇〇番地
責任者	(役職) 営業所長 (氏名) 〇〇 〇〇 (電話番号) 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

- 本証明書の発行を新潟県外(市内就職移住者の場合は燕市外)に所在する本社しか行えないなどの場合は、新潟県内(または燕市内)で勤務していることの証明が必要となりますので、実際に勤務する事業所についても記載してください。
- 確認のため、記載された連絡先に市から連絡をさせていただく場合があります。

てください。