

年 月 日

出雲市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金東京23区通勤の確認用）

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	
勤務者生年月日	年 月 日
勤務先部署 の所在地	
勤務先電話番号	
就業期間	年 月 日～ 年 月 日
雇用保険加入日	年 月 日
雇用保険喪失日	年 月 日
備 考	