

年 月 日

藍住町長 様

所 在 地

事業者名

⑩

代表者名

電話番号

担当者名

就 業 証 明 書

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	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
雇用形態	新規雇用（転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではない）

藍住町わくわく移住支援事業補助金に関する事務のため、上記の勤務者の勤務状況などの情報を、藍住町の求めに応じて徳島県及び藍住町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。