

年 月 日

東広島市長 様

事業者名
代表者名
所在地
電話番号
担当者

就業証明書

次の者が就業したについて証明します。

1 就業者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 就業条件等

就業開始日	年 月 日	
勤務地に関する 特記事項		※ 勤務地限定型社員として採用する場合、その内容を記載してください。そうでない場合は、記載不要です。

3 勤務地等

勤務場所	☐ 会社住所と同じ	※ ☐ 欄は該当するものにチェックし、会社住所以外の場所の場合は所在地を記載してください。
	☐ 会社住所以外の場所	
移転費支給額	☐ 支給していない	※ ☐ 欄は該当するものにチェックし、移転費を支給した場合は支給額を記載してください。
	☐ 支給した	
	円	