

様式第 5 号（第 5 条関係）

年 月 日

那須町長あて

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（関係人口に関する要件用）

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	
勤務先住所	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週 2 0 時間以上の無期雇用
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない

栃木県移住支援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、栃木県及び那須町の求めに応じて、栃木県及び那須町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。