

年 月 日

立山町長 様

所在地

法人名

印

代表者名

電話番号

担当者(職・氏名)

職

氏名

就業証明書

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	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
求人への応募方法	
とやまUターンガイド 求人番号	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は 取締役などの経営を 担う者との関係	3親等以内の親族に該当しない

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、富山県及び立山町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。