

足利市長宛て

雇用状況等証明書

被雇用者氏名		雇用年月日	年 月 日
就業場所	住所 電話番号		
	事業所名		
使用路線	駅 ～ 駅		
上記就業場所への 勤務を開始した日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 勤務先からの特急券又はグリーン券に係る手当の支給はありません			

上記のとおり証明します。

所在地
名称
代表者名
電話番号
(担当者名)

印

【勤務先の方へ】

この証明書は、足利市通勤補助金交付事務のために使用します。誤記などによる訂正がある場合には、社印等により訂正してくださいようお願いします。

なお、記載内容について、電話等により照会する場合がありますので、あらかじめご了承ください。