

様式第1号の2（第6条関係）

就業証明書

（宛先）紀の川市長

氏名		
住所	紀の川市	
生年月日	年	月 日
勤務先事業所	名称	
	所在地	
	電話番号	
就業年月日		
雇用形態	1週間の所定労働時間が30時間以上である。	
職種		
職務内容		

上記の者について、上記のとおり就業していることを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

事務担当者名

担当者メールアドレス