

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

阿賀町長 様

事業所名 _____
所在地 _____
代表者名 _____ 印
電話番号 _____

阿賀町定住促進奨励金 就労証明書

下記の者と雇用契約し、就労していることを証明します。

氏 名	(生年月日 年 月 日)		
住 所	阿賀町		
採用年月日	年 月 日		
住宅手当の 支給の有無	有 ・ 無	支給額	円
採用区分	新卒採用 ・ 中途採用		
雇用期間 見込	1年以上 ・ 1年未満		