就 労 証 明 書

（宛先）栃木市長

証明日　令和　　　年　　　月　　　日

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話番号

法人の場合は、記名押印してください。

自営業で自署しない場合は、記名押印してください。

下記の内容について、事実であり、栃木市での新規就農者であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就労者氏名 |  |
| 就労者住所 |  |
| 就職日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 勤務地 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 従事内容 |  |
| 勤労形態 | □ 常勤（正社員）□ 臨時（パート・アルバイト） |

（注）

１　証明書を訂正する場合は、証明者印と同一の訂正印を押印ください。訂正印がないもの、修正液等により修正されたものは、証明書としての効力がなくなります。また、消えるボールペン等を使用した場合も同様です。

２　記載内容について、事業所へ確認させていただくことがありますので、ご了承ください。