

別記様式第2号（第8条関係）

就労及び通勤手当等支給額証明書

1 就労状況について

就労者氏名		
就労者住所	栃木市	
勤務先 ※通常勤務する場所	所在地	
	電話番号	
	事業所名	
就労年月日	年 月 日から 年 月 日まで (終期がある場合)	

2 通勤手当等支給額について

通勤手当等の有無	有 ・ 無	
支給期間	年 月～ 年 月	
支給額（1月当たり）	東武鉄道特急券 円	新幹線定期券 円

上記のとおり証明します。

年 月 日

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

〔 個人事業主で自署しない場合は、記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。 〕

備考

- 1 この証明書は、栃木市東京都通勤者支援補助金交付事務の目的のみに使用します。
- 2 この証明書の内容について、確認をさせていただくことがあります。