別記様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）和歌山市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

わかやま暮らし応援金交付事業に係る就業証明書

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない。 |

わかやま暮らし応援金交付事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、本市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。