様式第１２号（別表関係）

年　　月　　日

（宛先）橿原市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

就　業　証　明　書【移　住　元】

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 在職期間 |  |
| 雇用形態 |  |
| 雇用保険加入の有無 |  |

奈良県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、奈良県及び橿原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。