

## 就 労 証 明 書

勤務者名 \_\_\_\_\_

勤務者住所 福井県敦賀市 \_\_\_\_\_

勤務先所在地 \_\_\_\_\_

勤務先電話番号 \_\_\_\_\_

就業年月日 \_\_\_\_\_

雇 用 形 態 \_\_\_\_\_

上記のとおり就労していることを証明します。

年 月 日

所 在 地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

担 当 者 \_\_\_\_\_

\*就労証明書の内容を確認するため、後日、申請者又は就労証明書の証明者に源泉徴収票等の証拠書類の提出を求めることがあります。

\*証拠書類の提出を拒んだ場合又は虚偽の証明書であることが判明した場合は、補助金の交付決定を取り消すとともに、補助金の返還を求めます。