

様式第 2 号（第 6 条関係）

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 _____ — _____

雇用年月日 _____

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 _____