

年 月 日

敦賀市長 あて

住所

申請者名

代表者名 (※)

(※代表者が手書きしない場合は記名押印)

雇用証明書 兼 除雪協力誓約書

敦賀市除雪オペレーター育成支援事業補助金を交付申請するにあたり、次の者を雇用していることを証明します。また、次の者が、補助を受けて免許・資格を取得した場合、補助金の交付を受けた年度から3年間は、敦賀市除雪オペレーター育成支援事業補助金交付要綱第3条に定める除雪協力企業として、敦賀市と道路除排雪業務委託契約を締結し、補助金の交付対象となったオペレーターについても当該業務に従事させることを誓約します。

氏名	住所	雇用関係			
		雇用日	年	月	日
		雇用日	年	月	日
		雇用日	年	月	日