

様式第2号(第5条関係)

勤務証明書

年 月 日

鹿沼市長 宛

事業所所在地
事業主名
代表者氏名
作成者氏名
電話番号

印

下記の者は、次のとおり勤務していることを証明します。

氏名	
住所	鹿沼市
生年月日	年 月 日
就業年月日	年 月 日
勤務地	鹿沼市
本社等所在地	
業種等	<input type="checkbox"/> 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律(昭和23年法律第122号)第2条第2項に定める風俗営業者でない <input type="checkbox"/> 暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する法人等でない
雇用形態等	(被雇用者) <input type="checkbox"/> 週20時間以上の労働契約である <input type="checkbox"/> 無期雇用契約である <input type="checkbox"/> 市外への転勤の可能性がない(本社が市外の場合のみ) (自営業等) <input type="checkbox"/> 主たる収入として見込んでいる(副業ではない) <input type="checkbox"/> その他(備考欄に理由状況等を記載)
備考欄	

※証明内容についてお電話で確認する場合があります。

※勤務証明書の有効期間は、発行日から3か月です。

※就業年月日と発行日の間は、1か月以上の期間が必要です