

雇 用 証 明 書

年 月 日

天塩町長 様

雇 用 主	所 在	
	名 称	
	代表者名	⑩

次のとおり雇用していることを証明します。

また、転勤や出向など、勤務地の変更等によって一時的に町内事業所等で就業する者に該当しないことを証明します。

氏 名		
生 年 月 日		
就 業 年 月 日		
雇 用 形 態		雇用期間の定めが <input type="checkbox"/> ある（有期雇用契約） <input type="checkbox"/> ない（無期雇用契約） ※雇用期間の定めがある（有期雇用契約）場合 契約更新の回数に上限が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
職 種		
勤 務 先	所 在	
	名 称	
	電 話 番 号	

【 担 当 者 】

所 属	
職 氏 名	
連 絡 先	