様式第２号（第６条関係）

年　　 月　　 日

野辺地町長　　　　　　　　 宛

雇用状況証明書兼住居手当支給証明書

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者氏名

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 正規雇用開始年月日 |  |
| 数年以内の転勤の可能性 | あり　・　なし |
| 住宅手当の支給状況 | 支給あり　・支給なし |
| 支給ありの場合の支給額 | 月額　　　　　　　　　　円 |