

(様式第 3 号) (第 5 条・第 9 条関係)

就労証明書兼住宅手当等支給証明書

年 月 日

箕輪町長

住 所

名 称

代表者署名
又は記名押印

次のとおり、就労及び住宅手当の支給状況を証明します。

就労者氏名		
就労者生年月日	年	月 日
就労開始年月日	年	月 日
雇用形態	※該当項目の□にレ点チェックしてください	
	☐ 週 30 時間以上勤務	
	☐ 社会保険及び雇用保険の被保険者	
住宅手当の 支給状況	手当支給の有無	有 ・ 無
	支給対象期間	年 月分 ～ 年 月分
	住宅手当月額	円
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）ではない。	

担当者
所 属

氏 名

電話番号

※住宅手当とは、事業主が従業員に支給又は負担をする住宅に関する全ての
手当等をいいます。

※この証明書は、「箕輪町若者・子育て世帯移住定住促進家賃支援事業補助金」の
受給手続きに必要な書類です。