

様式第2号(第4条関係)

雇 用 証 明 書

番号	氏 名	住 所	雇入れ年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

上記の者は、常総市雇用促進奨励金交付要綱の規定に基づく奨励金の交付の対象となる雇用者であることを証明する。

年 月 日

常総市長 殿

所在地

名 称

代表者

