

様式第 4 号（第 5 条関係）

年 月 日

小城市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（伝統工芸等）（小城市未来につなぐさが移住支援事業補助金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申 請 者 名	
申 請 者 住 所	
申請者電話番号	
就業年月日	
伝統工芸区分 （産品名）	
所属団体等	

佐賀県及び小城市未来につなぐさが移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、佐賀県及び小城市の求めに応じて、同佐賀県及び小城市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。