

年 月 日

新潟市長様

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

在職証明書（特別支援金（就業・起業）の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
在職期間	年 月 日 ～ 年 月 日

特別支援金（就業・起業）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟市の求めに応じて、新潟市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。