様式第２号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

沼田町長　横　山　　　茂　　様

給与支払者　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　氏名又は事業所名　　　　　　　　　　　　　印

在職証明書

下記の者は、当事業所において在職をしていることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 在職者氏名 |  |
| 在職者住所 |  |
| 主たる勤務地 |  |
| 勤務期間 |  |
| 1ヶ月の在職状況 | 月１０日以上就労している　はい　　　いいえ　（該当する方に○印を付けて下さい。） |
| 通勤手当の有無 | 有り　　　無し　（該当する方に○印を付けて下さい。） |
| 備考欄 |  |