

様式第3号（第5条関係）

就労証明書

年 月 日

（提出先）佐久市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務先所在地 （通常勤務する場所）	〒
事業所名	
勤務先電話番号	
就労年月日	年 月 日から 年 月 日まで （終期がある場合）
通勤経路のうち新幹線 を利用する区間	北陸新幹線 佐久平駅～ 駅
新幹線利用に係る通勤 手当支給有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し

この証明書が、佐久市リモートワーカー等新幹線通勤補助金の認定申込みに必要な書類であることを理解し、当該補助金の事務のため、記載内容に関する勤務者の勤務状況などの情報を、佐久市の求めに応じて提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。