様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

勤務証明書

（常陸太田市公共交通運転手就労奨励金事業）

常陸太田市地域公共交通活性化協議会会長　殿

申請者の勤務先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 常陸太田市　　　町 |
| 氏名 |  |
| 勤務先※ | 所在地 | 常陸太田市　　　町 |
| 名称 |  |
| 雇用開始日 | 令和　　年　　月　　日　 |
| 雇用形態 | 正規職員 |
| 職種 | 運転手 |

上記の者が、運転手として勤務していることを証明します。

年　　月　　日

勤務先の名称

　　所在地

　　名称

　　代表者

　　TEL

※この様式は勤務先で証明するものです。

※勤務先の所在地及び名称は、実際に勤務している事業所又は事務所を記載してください。