

様式第2号の2（第9関係）

（第1面）

長野市若者・子育て世帯等移住促進家賃支援事業補助金就業証明書

年 月 日

（宛先）長野市長

（就業先・給与等の支払い者）

事業所の所在地

事業所の名称

代表者の氏名

担当部署・担当者名

連絡先（電話）

就業の状況を下記のとおり証明します。

記

1 対象者

住 所	
氏 名	

2 就業の状況

上記の対象者は、証明日からおおむね5年以内に転勤、出向等の理由により、勤務地の変更に該当する者でないこと。

注意事項

勤務地の変更とは、長野市から通勤が困難な場所（転出が必要となる場所）をいう。

(第2面)

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 長野市長

私は、 年 月 日から 年 月 日までの間就業して
いないことを誓約します。

住 所

氏 名