参考様式１　　　　　　　　　　　　　　捨印

茅ヶ崎市勤労者住宅資金利子補給金に係る在勤証明書

　　年　　　月　　　日

　　所在地

法人名・事業所名等

　　代表者役職名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　（個人印不可）

　以下の者は、次のとおり在勤していることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 勤務先事業所の名称 |  |
| 勤務先事業所の所在地 |  |
| 勤務先事業所での勤務期間 | 年　 　　月　 　　日　～　　　　年　 　　月　 　　日 |

※勤務先事業所は、実際に勤務している場所の情報を記入してください。

※本申請における対象期間内に転職等があった場合は、以前に勤務していた事業所の証明も必要です。