参考様式１　　　　　　　　　　　　捨印

この様式は、参考様式です。事業所の様式で申請可能ですが、この参考様式と同じ項目を証明してもらってください。

茅ヶ崎市勤労者住宅資金利子補給金に係る在勤証明書　記載例

代表者氏名の欄に押印した印と同一の印鑑を押印してください。

　令和６　年　１２　月　７　日

令和６年１２月１日以降の

日付で証明してください。

　　所在地　　　東京都　江東区　豊洲〇丁目　〇番〇〇号

代表者氏名と代表者印または人事権のある方の

氏名とその方の印を

押印してください。

法人名・事業所名等　　　　株式会社えぼしまろ

　　代表者役職名　　　　　　　代表取締役

**株式会社えぼしまろ**

**代表取**

**締役印**

代表者氏名　　　　　　　　烏帽子　麻呂　　　　　　　　　 　　　　　　　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 | 尾林　明 |
| 住　所 | 茅ヶ崎市茅ヶ崎三丁目〇〇-〇〇 |
| 生年月日 | 昭和 ６３　年　　７　月　　　８　日 |
| 勤務先事業所の名称 | 株式会社えぼしまろ　茅ヶ崎支店 |
| 勤務先事業所の所在地 | 茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目〇〇-〇〇 |
| 勤務先事業所での勤務期間 | 平成２３　年　４月　１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。