

記載例

茅ヶ崎市勤労者等教育資金利子補給金
事業所在勤証明書

この証明書は、茅ヶ崎市勤労者等教育資金利子補給金を申請する方が、
事業所等に在籍していることを証明する書類です。

※申請をする方は太枠内のみ記入してください。

申請者 氏名	茅ヶ崎 太郎	住所 茅ヶ崎市	茅ヶ崎一丁目1番1号
現在勤務している 事業所の名称	茅ヶ崎工業（株）	事業所の 所在地	茅ヶ崎市〇〇2-3-4
事業所の電話番号	0467-〇〇-△△××		

※以下の欄は、申請する方が勤務している事業所の代表者が記名押印をしてください。

勤務している 事業所の証明	(宛先) 茅ヶ崎市長 申請者が上記の事業所に勤務してい 証明日 令和5年12月21日		代表者の印 株 茅 式 ヶ 会 崎 社 工 業
	事業所名	茅ヶ崎工業（株）	
	代表者の役職名	代表取締役	
	代表者の氏名	烏帽子 次郎	

事業所名および事業所における代表者の
役職・氏名をご記入ください。

- ・印鑑は、役職者印を押印してください。
- ・会社の印(社判)を押印した場合は、代表者の
個人印を合わせて押印してください。