

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

四万十町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

関係人口に関する証明書（就業証明書）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	

勤務者の勤務状況などの情報を、高知県及び四万十町の求めに応じて、同高知県及び四万十町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。