

様式第2号の2（第4条関係）

年 月 日

有田町長 宛て

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（漁業・林業）（有田町さが暮らしスタート支援事業移住支援金交付申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

申請者名	
申請者住所	
申請者電話番号	
活用支援策名	
活用概要	
活用年月日	
就業年月日	

佐賀県及び有田町さが暮らしスタート支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、佐賀県及び有田町の求めに応じて、同佐賀県及び有田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。