

(様式第2号) (第6条関係)

### 就労及び通勤手当等支給額証明書

#### 1 就労証明

雇用者氏名	
雇用者住所	
雇用者生年月日	年 月 日
勤務先	住所 電話番号
	事業所名
所属部署名	
業 種	
就労年月日	年 月 日から
就労日数	(月平均) 約 日
勤務時間	時 分から 時 分まで

#### 2 通勤手当支給額証明

通勤経路	飯 山 駅 ～ 駅
通勤手当の有無	有 ・ 無
手当支給額	円 (1か月当たり)

上記のとおり証明します。

年 月 日

雇用主 所在地  
事業所名  
代表者名  
担当者名  
電話番号

㊟

#### 【雇用主の方へ】

この証明書は、飯山市新幹線通勤補助金の就労及び自己負担額を確認するために必要な書類です。  
押印は、社印等をお願いいたします。また訂正箇所がある場合も、社印等により修正していただきますようお願いいたします。なお記載内容について、電話等により照会させていただく場合がありますのであらかじめご了承ください。