

年 月 日

## 雇用証明書

(雇用者) 住 所  
名 称 印  
代表者氏名  
電話番号

下記の者は、常用雇用労働者又は雇用期間を定めて雇用している者（1週間の所定労働時間が30時間以上かつ厚生年金に加入している者）であって、1年以上の雇用を見込んでいること、及び今後5年間は市外へ住民票の移動を伴う勤務地へ転勤する見込みがないことを証明します。（転入から5年以内に転出した場合は、被雇用者に対し、新発田市U・Iターン促進住宅支援事業補助金の返還を求める場合があります。）

なお、雇用者が支給する住宅に関する手当は下記のとおりです。

### 記

被雇用者 氏 名			
被雇用者 住 所			
雇用年月日	年 月 日		
住宅に関する 手当の有無	有 ・ 無	※有の場合 住宅に関する手当の支給額 (月額)	円
		上記住宅手当の 支給開始(額変更)月	年 月～

※記入方法については、裏面を参照してください。

<新発田市U・Iターン促進住宅支援事業補助金（家賃補助）関係書類>

# 記入例

○年○月○日

## 雇用証明書

雇用者 住 所 新発田市○○町▲丁目□一×

名 称 株式会社 ○○○○ 印

代表者氏名 代表取締役 △△ △△

電話番号 0254-○○-○○○○

下記の者は、常用雇用労働者又は雇用期間を定めて雇用している者（1週間の所定労働時間が30時間以上かつ厚生年金に加入している者）であって、1年以上の雇用を見込んでおり、及び今後5年間は市外へ住民票の移動を伴う勤務地へ転勤する見込みがないことを証明します。（転入から5年以内に転出した場合は、被雇用者に対し、新発田市U・Iターン促進住宅支援事業補助金の返還を求める場合があります。）

なお、雇用者が支給する住宅に関する手当は下記のとおりです。

### 記

被雇用者氏名	芝田 太郎		
被雇用者住所	新発田市中心街3-3-3		
住宅に関する手当の有無	○・無	※有の場合 住宅に関する手当の支給額 (月額)	15,000円
		上記住宅手当の 支給開始(額変更)月	○年○月～

住宅に関する手当の支給  
いずれかに○

住宅に関する手当がある場合は支給額（月額）を記入  
（変更があった場合は、変更後の額を記入）

住宅手当の支給開始月を記入  
（変更があった場合は、変更月を記入）