

(様式2)

就業証明書 兼 口座振替申出書

令和 年 月 日

北海道知事 様

(雇用事業所)

郵便番号

—

住 所

事業所名

代表者名

電話番号

—

—

メ ー ル

@

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 先 住 所				
勤 務 先 事 業 所 名	(代表者名： ※法人の場合のみ)			
	区 分	<input type="checkbox"/> 法人・ <input type="checkbox"/> 個人	業 種	
	本店・本社所在地			
勤 務 先 電 話 番 号	— —			
雇 用 し た 日	令和	年	月	日
雇 用 契 約 の 期 間	令和	年	月	日から 令和 年 月 日まで
居 所 へ の 帰 宅 予 定 日	令和	年	月	日 (予定) ※居所等から通勤する場合は記載不要
従 事 す る 職 種	(いずれかに○をつける) 「09 建築・土木技術者等」、「13 保健師、助産師等」、「14 医療技術者」、「15 その他の保健医療」、「16 社会福祉の専門的職業」、「19 教育の職業」、「32 商品販売の職業」、「34 営業の職業」、「36 介護サービスの職業」、「37 保健医療サービス」、「38 生活衛生サービス」、「39 飲食物調理の職業」、「40 接客・給仕の職業」、「45 その他の保安職業」、「46 農業の職業」、「52 金属材料製造等」、「54 製品製造・加工処理」、「60 機械整備・修理の職業」、「66 自動車運転の職業」、「69 定置・建設機械運転」、「70 建設躯体工事の職業」、「71 建設の職業」、「72 電気工事の職業」、「73 土木の職業」、「76 清掃の職業」			

当事業所への支援金（雇用事業所）は、下記の口座に振り込んでください。

申請予定額	100,000円	
口座振込先	金融機関名	
	本支店名	
	店番号	
	口座の種別	
	口座番号（7桁）	
	口座名義（カナ）	