

別紙２（様式第１号用）

年 月 日

基山町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書（漁業・林業）

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	

佐賀県及び基山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、佐賀県及び基山町の求めに応じて、同佐賀県及び基山町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。