

別紙 4（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

印

電話番号

担当者

就業証明書（伝統工芸等）

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	
就 業 年 月 日	
伝 統 工 芸 区 分 (産品名)	

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。