

年 月 日

柏崎市長 様

（雇 用 者） 住 所

名 称



（被雇用者） 住 所

氏 名

生年月日

年

月

日

雇 用 証 明 書

上記の被雇用者について、下記の事項を証明します。

記

- 1 1年以上の雇用が見込まれること。
- 2 転勤による柏崎市内への配属でないこと。
- 3 柏崎市外へ転出が必要な人事異動を命じる見込みがないこと。

4 勤務場所

名 称

所在地

- 5 雇用者が支給する住宅に関する手当等は、以下のとおりです。

(1) 住 宅 手 当 月 額 _____円

(2) _____手 当 月 額 _____円

(3) _____手 当 月 額 _____円