雇用証明書

年　　月　　日

富良野市長　様

住　所

（申請者）

氏　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者氏名）

富良野市中小企業振興総合補助金（住宅支援企業応援補助事業／人材開発支援事業）の申請にあたり、下記の者は、当社の従業員であることを証明いたします。

記

従業員氏名	住所	生年月日	年齢	雇用年月日