

(住宅支援) 様式第2号 (第7条関係)

## 住宅支援企業応援補助事業 対象従業員雇用等証明書

年 月 日

富良野市長 様

住所

(申請者)

氏 名

(法人にあつては、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）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。あわせて、補助事業の申請にあたっては、賃貸住宅に入居する当社の従業員に対して、町内会加入を勧めることを確約します。

記

[illegible]