

様式第2号（第5条関係）

嬉野市長 様

雇用状況及び通勤手当等支給額証明書

雇用状況について

被用者氏名		雇用年月日	年 月 日
雇用形態			
勤務先	事業所名		
	(通常勤務する場所)		
	所在地		
	電話番号		

通勤方法について

交通手段	通勤経路（駅名等）	通勤手当支給額
	～	円/月
	～	円/月
	～	円/月
	～	円/月
合 計		円/月

※鉄道区間についてのみ御記入ください。ただし、通勤手当が交通手段別に算出できない場合は、通勤手当支給額の対象となっている交通手段、通勤経路（駅名等）及び合計の欄のみを記入し、その算出根拠が分かる資料を添付してください。

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

担当者名

【雇用主の方へ】

この証明書は、嬉野市新幹線通勤通学定期券購入補助金交付事務のために使用します。

記載内容について、電話等により照会させていただく場合がありますので、御了承ください。