

年 月 日

都城市長 宛て

所在地
事業者名
代表者名
(法人等にあつては、その名称及び代表者の氏名)
電話番号
担当者

就業証明書（世帯員）

次の事項について、相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	都城市
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	年 月 日
勤務者の転入の意思 ※該当する方に☑を してください。	<input type="checkbox"/> 勤務者の都城市への転入は、転勤等に伴うものではなく、本人の意思によるものである。
	<input type="checkbox"/> 勤務者の都城市への転入は、転勤等に伴うものであり、本人の意思によるものではない。