

雇用状況及び通勤手当等支給額証明書

1 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	事業者名		
	(通常勤務する場所)		
	所在地		
	電話番号		

2 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

※ 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

事業者名

所在地

代表者名

印

電話番号

担当者名

【雇用主の方へ】

この証明書は、武雄市通学通勤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、ご了承下さい。