様式第２号の５（第４条関係）

　　年　　月　　日

武雄市長　様

所在地

事業者名

代表者名

（注）本人（法人格のない団体の場合は代表者）が

　 自署（手書き）する場合は押印不要。（本人が自

　 署しない場合及び法人の場合は押印が必要）

電話番号

担当者

就　業　証　明　書（伝統工芸等）

　下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者　名 |  |
| 申 請 者 住 所 |  |
| 申請者電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 伝統工芸区分（産品名） |  |

　佐賀県及び武雄市さが暮らしスタート支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、佐賀県及び武雄市の求めに応じて、佐賀県及び武雄市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。