

別紙4

〔移住・定住暮らし応援事業補助金（通勤費）用〕

令和 年 月 日

在職及び通勤手当支給証明書

大洲市長 様

（給与等の支払者）

所在地

名 称

氏 名

⑩

担当部課名

電話番号

対象者の在職及び通勤手当支給状況を次のとおり証明します。

1 対象者

住 所 _____

氏 名 _____

2 在職状況 （就業）_____年____月____日 ～ （退職）_____年____月____日

※退職の場合に限り記入する。

3 支給状況（(1)、(2)のいずれかに○印をつけてください。）

（1）支給している。

_____年____月 ～ 通勤手当 月額_____円

（2）支給していない。

（注意事項）

- 1 通勤手当とは、勤務場所までの交通費として事業主が従業員に支給する手当等の月額です。
- 2 通勤手当支給状況については、(1)、(2)のいずれかに○印をつけ、支給している（支給していた）場合は、その期間及び月額を記入してください。なお、期間中に通勤手当支給月額が変更になった場合は、支給した全ての期間について通勤手当月額ごとに分けて記入してください。
- 3 法人の場合は社印及び代表者印を、個人事業主の場合は代表者印を押印してください。
- 4 通勤手当支給の有無にかかわらずこの証明書を提出してください。