

様式第2号の5（第5条関係）

就業証明書（伝統工芸等）

年 月 日

太良町長 様

所在地
事業所名
代表者名
電話番号
担当者

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) | |
| 所属団体等 | |

※佐賀県と太良町が共同して行う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、佐賀県及び太良町の求めに応じて、佐賀県及び太良町に提供することについて勤務者の同意を得ています。