就業証明書（東京２３区内に雇用保険の被保険者として通勤していた証明）

年　　月　　日

　伊東市長　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所（移住前） |  |
| 勤務者住所（移住後） |  |
| 就業場所（移住前） |  |
| 通勤期間（入社日～） |  |
| 雇用保険被保険者番号 |  |
| 備考 |  |