年　　月　　日

居住・就業状況報告書

（宛先）伊勢崎市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報　告　者 | フリガナ |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | 　 | 年　　　月　　　日（　　歳） |
| 移住支援事業補助金申請日 | 年　　月　　日 | 移住支援事業補助金交付決定日 | 年　　月　　日 |

伊勢崎市移住支援事業補助金交付要綱第１０条の規定により、就業及び居住状況を報告します。

１　居住状況

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （自宅） |
| （携帯） |

２　就業状況**（就業状況は全て事業所等の方に記載していただきますようお願いします。）**

　　　　　　　　【証明者】　　所在地

 　　　　　　　　部署名（自営業の場合は業種）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 就 業 者 氏 名 |  |
| 就　業　者　の就 業 先 情 報 | 事業所名（自営業の場合は業種）　　　　　　　　　　　　　　　　　部署名　　　　　　　　　　　　　 　(TEL)　　　　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 　　 |

※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御了承ください

|  |  |
| --- | --- |
| 管理コード（伊勢崎市使用欄） |  |