

様式第 2 号の 3 （第 4 条関係）

年 月 日

聖籠町長

様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業時間の証明書（支援金（テレワーク）の申請用）

下記のとおり事実であることを証明します。

記

就労開始日	年 月 日					
就労時間 (固定就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 (うち休憩時間 分)			
	就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間			
	平日	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分)	
	土曜	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分)	
日祝	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分)		
就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 (うち休憩時間 分)			
	就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間			
	主な就労時間帯		時 分 ～ 時 分 (うち休憩時間 分)			
就労実績 (直近 3 カ月)	年 月 日/月、 時間/月		年 月 日/月、 時間/月		年 月 日/月、 時間/月	
特記事項 (備考)						