

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）			