様式第３号（第６条関係）

事業所雇用状況証明書

　　年　　月　　日

美郷町長　様

所在地

会社名又は商号

代表者　　　　　　　　　 ㊞

　美郷町雇用促進支援金給付要綱第４条第１項第２号の規定に関し、次のとおり相違ありません。

（証明内容）

１　証明期間　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

２　上記期間における事業者の都合による離職者の有無　　有　・　無