様式第２号（第５条関係）

就労及び通勤手当等支給額証明書

１　就労状況について

就労者名			
勤務先	（通常勤務する場所） 住所　　電話番号		
	事業所名		
就労年月日	年　月　日から　年　月　日まで （終期がある場合）		
就労日数	月平均　約　日	就労時間	時　分から 時　分まで

２　通勤方法について

通勤経路（バス停、駅名）
～　～
通勤経路のうち新幹線を利用する区間（駅名）
～　～
新幹線利用にかかる手当支給　有り　・　無し
上記の手当支給が有りの場合の額（１か月当たり）　円

上記のとおり証明します。

年　月　日

所在地
事業所名
代表者名　代表者印
担当者名
電話番号

〔雇用主の方へ〕

この証明書は、熊谷市新幹線定期券購入補助金の自己負担額を確認するために必要となる書類です。万が一訂正箇所がある場合、代表者印等により訂正してくださるようお願いいたします。なお、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あらかじめ御了承ください。