

様式第6号（第5条関係）

通勤手当支給額証明書（姫路市若者世帯郊外U J I ターン補助金の申請用）

年 月 日

（宛先）姫路市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。姫路市若者世帯郊外U J I ターン補助金交付要綱に関する事務のため、勤務者の通勤手当などの情報を、姫路市の求めに応じて、姫路市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

記

1 対象者及び勤務先

勤務者氏名		
勤務者住所		
勤務先 (通常勤務する場所)	住所	
	電話番号	

2 通勤手当等支給状況について

交通手段 (電車・新幹線・バス等)	通勤経路（駅名等）	通勤手当支給額
	～	円／月
	～	円／月
	～	円／月
	～	円／月
合計 (通勤手当の上限を超える場合は上限の額を記入)		円／月

※この証明書は、姫路市若者世帯郊外U J I ターン補助金交付事務のために使用します。
※この証明書の内容について、確認のため連絡をさせていただくことがありますのでご了承ください。