

## 就労及び通勤手当等支給額証明書

## 1 就労状況について

雇用者名	〇〇 〇〇		
勤務先	(通常勤務する場所) 住所 東京都〇〇区〇〇町〇—〇—〇 電話番号 0000-00-0000		
	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20日	就労時間	9時00分から 18時00分まで

## 2 通勤方法について

通勤経路（駅名）
上毛高原駅(新幹線)～東京駅(新幹線)～飯田橋駅
新幹線利用に係る通勤手当支給 <input checked="" type="radio"/> 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） 10,000円

※通勤手当とは、定期代又は乗車券(特急券を含む。)に係る費用を支給するものとする。

上記のとおり証明します。

令和〇年〇月〇日

所在地 東京都〇〇区〇〇町〇—〇—〇

事業所名 株式会社〇〇〇

代表者名 △△ △△ 社印

担当者名 経理部 □□ □□

電話番号 0000-00-0000

〔雇用主の方へ〕

この証明書は、みなかみ町新幹線通勤費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、社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。