

雇用等証明書

年 月 日

(宛先) 上越市長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

雇用していること  
次の人を 及びその人の資格の取得に対する事業者からの補助金  
雇用する見込みであること  
の額に関し、次のとおり証明します。

氏 名	
住 所	
雇 用 関 係	雇用している・雇用する見込みである
	採用日（採用予定日） 年 月 日
取得をしようとする資格	<input type="checkbox"/> 1 大型特殊自動車免許（農耕車限定免許及びカタピラ限定免許を除く。） <input type="checkbox"/> 2 車両系建設機械（整地・運搬・積込及び掘削用）運転技能講習の修了資格 <input type="checkbox"/> 3 除雪機械管理施工技術講習会の修了資格
	事業者からの補助金の額 円