第2号様式（第6関係）

在職及び通勤手当等支給額証明書

1 勤務（雇用）状況について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 |  年　　月　　日 |
| 勤 務 先 | （通常勤務する場所）住所　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 事務所名 |
| 勤務年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　　　　年　　　　月　　　　日まで（終期がある場合） |
| 勤務日数 | 月平均　約　　日 | 勤務時間 | 　　　 時　　　分から　　　 時　　　分まで |

2 通勤方法等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 交通手段 | 通勤経路（駅名等） | 通勤手当支給額 |
|  | ～ | 円／月 |
|  | ～ | 円／月 |
|  | ～ | 円／月 |
| 合　　　計 | 円／月 |

※通勤手当が交通手段別に算出できない場合は、通勤手当支給額の対象となっている交通手段、通勤経路及び合計欄のみ記入し、その算出根拠が分かる資料を添付してください。

上記のとおりであることを証明します。

令和　　年　　月　　日

所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者名）

電話番号

※この証明書は、甲府市遠距離通勤・通学定期券購入補助金交付事務のために使用します。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。あらかじめご了承ください。【問合せ先】甲府市交通政策課（055－237－5109）