

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）