様式第２号の２（第６条関係）

年　　月　　日

西海市長　　様

所在地

事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書(移住支援補助金の申請用・テレワーク)

下記のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所  （移住前） |  |
| 勤務者住所  （移住後） |  |
| 勤務先部署の所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業期間 | 年　　　月　　　日～ |
| 移住の意思 | 所属先事業者からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない |
| テレワーク交付金 | 勤務者に地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない |

長崎県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長崎県及び西海市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。