

様式第2号(第4条関係)

(その2)

(テレワーク)

提出日を記入する

年 月 日

(あて先)胎内市長

ゴム印等でも可  
押印は必須  
問い合わせ先となる担当者名を  
記入

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

印

就業証明書(移住支援金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

以下を移住支援金交付申請者が記入、  
勤務先に提出し、確認を受けて、  
押印等を得る

勤務者名	<b>胎内 太郎</b>
勤務者住所 (移住前)	<b>東京都〇〇区〇〇1-1-1</b>
勤務者住所 (移住後)	<b>胎内市新和町2-10</b>
勤務先部署の 所在地	<b>〇〇県〇〇市〇〇XXX-XX</b>
勤務先電話番号	<b>XXX-XXX-XXXX</b>
移住の意思	所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張、研修等を含む)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

新潟県移住・就業等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、新潟県及び胎内市の求めに応じて、新潟県及び胎内市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。