　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

雫石町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| 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 |

いわて暮らし応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、岩手県及び雫石町の求めに応じて、同岩手県及び雫石町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。