様式第２号の２（第４条関係）

　　年　　月　　日

　宇土市長　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（テレワーク）（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。  □所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む。）である。 |
| 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。  □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る。 |

　備考　熊本県移住支援事業に関する事務のため、熊本県及び宇土市の求めに応じて、勤務者の勤務状況等の情報を熊本県及び宇土市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。