様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

　花巻市長　　　　　　　　　様

住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　 　㊞

電話番号　　　　（　　　）

担 当 者

者

関係人口証明書

　　下記のとおり相違ないことを証明します

|  |  |
| --- | --- |
| 「遠恋複業」  実施者名 |  |
| 「遠恋複業」  実施先所在地 |  |
| 「遠恋複業」  実施先電話番号 |  |
| マッチング年月日  ※就業開始日を記載 |  |
| 「遠恋複業」  による就業期間 |  |
| 「遠恋複業」  による就業内容 |  |
| 就業先事業所 |  |
| 就農地所在地 | ※所得税法第229条に基づく「個人事業の開業・廃業等届出書」をあわせて提出すること。 |
| 花巻市インターンシップ促進助成金またはＵＩＪターン者就業奨励金  交付決定日 |  |

花巻市移住支援金交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び花巻市の求めに応じて、同岩手県及び花巻市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。