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

就業証明書（テレワーク用）

　　下記のとおり相違ないことを証明します

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者氏名 |  |
| 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 |
| 雇用形態 | 週２０時間以上の無期雇用 |
| 交付金による資金提供 | 勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金(デジタル実装タイプ(地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない |

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、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。