

様式第 3 号の 2 (第 4 条関係)

年 月 日

稲美町長 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・就業等支援補助金の申請書)

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	
上記勤務先部署の 所在地で勤務した期間	年 月 日～ 年 月 日(又は現在に至る)
勤務先電話番号	
移住の意思	所属先企業からの命令(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。

稲美町移住・就業等支援補助金交付要綱に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、稲美町の求めに応じて、稲美町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。