

利府町長 宛

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(テレワーク元)	名称	
	所在地	
	電話番号	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 移住先で週20時間以上テレワークにより勤務する(原則として、恒常的に通勤しない。)	
移住の意思	<input type="checkbox"/> 所属先企業等からの命令(転勤、出向、出張研修等)ではない	
テレワーク交付金	<input type="checkbox"/> 勤務者に地域未来交付金(デジタル実装型)又は、その前歴事業による資金提供をしていない	