

年 月 日

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		☐ 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		☐ 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		☐ 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