

第2-2号様式(テレワーク)

年 月 日

(宛先) 新発田市長 様

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

就業証明書 (移住支援金の申請用)

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
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

新潟県移住・就業等支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟県及び新発田市の求めに応じて、新潟県及び新発田市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。