第３号様式（第４条関係）

大崎町地方創生移住支援金（テレワーク）に関する就業証明書

年　月　日

　大崎町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　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 |
| テレワーク交付金活用の有無 | □　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 |

大崎町地方創生移住支援金の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大崎町の求めに応じ，大崎町へ提供することに関し，勤務者の同意を得ています。