

年 月 日

長門市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就 業 証 明 書（テレワーク）

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）	
勤務者所在地 （移住後）	
就業年月日	
移住先部署の 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

●長門市移住支援金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、山口県及び長門市の求めに応じて、同山口県及び長門市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。