

年 月 日

滑川市長あて

所在地

法人名

代表者名

印

電話番号

担当者(職・氏名)

職

氏名

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

移住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、富山県及び滑川市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。