様式第２号の２（第６条関係）

就業証明書（移住支援金の申請、継続就業の確認用）

年　　月　　日

（申請先）立科町長

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

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 |

　移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び町の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。