

年 月 日

長与町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
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
勤務状況	移住先でテレワークにより勤務し、週20時間以上テレワークを実施している
他の支援の 有無	勤務者に地域未来交付金(デジタル実装型)又は その前歴事業による資金提供をしていない

長崎県移住支援事業及び長与町移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長崎県及び長与町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。