

年 月 日

新見市長 様

所在地

事業者名

代表者名

印

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

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先名称	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
移住の意思	事業主等からの命令（転勤，出向，出張，研修等を含む）ではない
テレワーク交付金	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ（地方創生テレワーク型））又はその前歴事業による資金提供をしていない
事業主等	事業主の代表者又はその役員が暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でない

新見市移住支援金交付にかかる事務処理のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新見市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。