

年 月 日

下松市長 様

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就 業 証 明 書

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

下松市テレワーク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、山口県及び下松市の求めに応じて、山口県及び下松市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。