

年 月 日

広川町長 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
その他	勤務者に福岡県サテライトオフィス等進出支援金による 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、福岡県及び広川町の求めに応じて、福岡県及び広川町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。