様式第２－２号（第４条関係）

テレワーク

　　　　　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。