

年 月 日

中之条町長 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（移住支援金の本申請用）

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	
勤務先部署の 所在地	
勤務先電話番号	
勤務状況	最上段に記載された勤務者は、証明日時点で 当社に継続勤務していることに相違ありません。
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
勤務先へ行く頻度	週・月・年 回程度 / 行くことはない / その他（ ）

※中之条町移住支援金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、中之条町の求めに応じて、同中之条町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

管理コード（中之条町）使用欄