

様式第 2 号(第 4 条関係)

年 月 日

四万十町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書(移住支援金(テレワーク)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
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
交付金による 資金提供	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

高知県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、高知県及び四万十町の求めに応じて、同高知県及び四万十町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。