

様式第3号（第5関係）

年 月 日

大船渡市長 様

所在地
名称
代表者名
電話番号
担当者
印

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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び大船渡市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。