様式第２号の２（第４条関係）

　　令和　　年　　月　　日

　美浜町長　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、研修等を含む。）ではない。 |
| テレワーク交付金 | 勤務者に対して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。 |

美浜町Ｕ・Ｉターン移住就職等支援金（全国型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、美浜町及び福井県の求めに応じて、美浜町及び福井県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。