

年 月 日

新温泉町長 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	
上記勤務先部署の所 在地で勤務した期間	年 月 日～現在に至る
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
テレワーク交付金	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

兵庫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、兵庫県及び新温泉町の求めに応じて、兵庫県及び新温泉町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。