

年 月 日

竜王町長

所在地

事業者名 印

代表者名

電話番号

担当者名

就業証明書(テレワーク)(竜王町移住支援補助金の申請用)

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	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
勤務先に行く頻度	<input type="checkbox"/> 月 回程度 <input type="checkbox"/> 行くことはない <input type="checkbox"/> その他()
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。
雇用形態	所属先企業等から通勤手当は支給されていない。
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支援提供をしていない。

竜王町移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、滋賀県および竜王町の求めに応じて、滋賀県および竜王町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。