

年 月 日

知 多 市 長 殿

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（知多市移住支援交付金の申請用）（テレワーク）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所	
所属先所在地	
所属先電話番号	
就業年月日	
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
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

知多市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、愛知県及び知多市の求めに応じて、愛知県及び知多市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。