

松茂町長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就 業 証 明 書

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)	
勤務先所在地 (移住後)	
勤務先電話番号	
移住の意思	当該勤務者の松茂町への移住は、勤務先の命令によるものではない
テレワーク交付金	地方創生テレワーク交付金を活用した取組による資金提供はない
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用

松茂町わくわく移住支援事業補助金に関する事務のため、上記勤務者の勤務状況などの情報を、松茂町の求めに応じて、徳島県及び松茂町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。