

年 月 日

丸亀市長 宛

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（テレワークの要件用）

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	当該勤務者の移住は、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）によるものではない
テレワーク交付金	当該勤務者に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

丸亀市東京圏U J I ターン移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、丸亀市の求めに応じて、香川県及び丸亀市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。