

様式第2号（その2）（第4条関係）

年 月 日

（あて先）
南魚沼市長

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書
（移住支援金（テレワーク）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	
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
雇 用 形 態	週20時間以上のテレワークの実施
交 付 金 に よ る 資 金 提 供	勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又はその前歴事業による資金提供をしていない

新潟県移住・就業等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、新潟県及び南魚沼市の求めに応じて、新潟県及び南魚沼市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。