

別紙3 (様式第1号関係)

年 月 日

佐渡市長 様

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

就業証明書 (移住・就業支援事業補助金の申請用)

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 (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
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資金提供をしていない

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