

年 月 日

多治見市長

住所（所在地）

氏名（名称）

代表者氏名（※）

（※）法人は記名押印をしてください（代表者本人が自署するときを除く）。

法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

電話番号

担当者

就業証明書（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	
就業年月日	
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）による移住ではない。
テレワーク交付金	勤務者に対し、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））又はその前歴事業を活用した資金を提供していない。

東京圏からの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、岐阜県及び多治見市の求めに応じて、岐阜県及び多治見市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。