様式第３号の２（第５条関係）

年　　月　　日

（宛先）甲州市長

所在地
事業所名
代表者名　　印
担当者
電話番号

就業証明書（テレワークに関する要件）

下記事項に相違ないことを証明します。

勤務者氏名	
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））又はその前歴事業による資金提供していない

なお甲州市移住支援事業に係る事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、山梨県及び甲州市の求めに応じて、山梨県及び甲州市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。