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 | 勤務者に地方創生テレワーク交付金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。