

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  
担当者  
電話番号

印

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。