

年 月 日

鶴田町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

就業証明書 (鶴田町移住支援金 (テレワーク) 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
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
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をしていない

あおり移住支援事業における鶴田町移住支援金の交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、青森県及び鶴田町の求めに応じて、同青森県及び鶴田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

管理コード	
-------	--