様式第２号の２（第５条関係）

就業証明書（移住就業支援補助金の申請用）

年　　月　　日

森町長　様

所在地
事業所名
代表者名　　㊞
電話番号
担当者

下記のとおり相違ないことを証明します。

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
その他	勤務者に内閣府地方創生推進室が実施する地方創生テレワーク交付金による資金提供をしていない

備考　移住就業支援補助金に関する事務補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県及び森町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。