

年 月 日

琴平町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書（テレワークに関する要件用）

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	当該勤務者の移住は、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む。）によるものではない
交付金による 資金提供	当該勤務者に <u>新しい地方経済・生活環境創生交付金（第 2 世代交付金（移住・起業、就業型））</u> 又はその前歴事業による資金提供をしていない

琴平町東京圏移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、琴平町の求めに応じて、香川県及び琴平町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。