年　　月　　日

様式４

新　潟　市　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（移住支援金の申請用）

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 |
| 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をしていない |

移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、新潟市及び新潟県の求めに応じて、新潟市及び新潟県に提供することについて、勤務者の同意を得ています。