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 (体験居住)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
勤務者現住所	
体験居住場所(住所)	
体験居住期間	
勤務先電話番号	
体験居住の意思	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