　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（新潟市子育て世帯移住・就業等支援金の申請用）

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 |
| 交付金による資金提供 | 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 |

新潟市子育て世帯移住・就業等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。