

年 月 日

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（移住促進特別支援金（テレワーク移住）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
就業年月日	
新潟市でのテレワーク開始日	
雇用形態	週 20 時間以上のテレワークの実施
交付金による資金提供	勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又はその前歴事業による資金提供をしていない

移住促進特別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、新潟市の求めに応じて、新潟市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。