様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

　西条市長　　　殿

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担 当 者

就　業　証　明　書

（テレワークの場合）

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。 |

※愛媛県移住支援事業に係る西条市移住支援金の交付事務に当たり、勤務者における勤務状況等の情報を、愛媛県及び西条市の求めに応じて、愛媛県及び西条市に提供することについて、勤務者からの同意を得ています。