

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。