

様式第3-2号(第5条関係)

就業先企業等(テレワーク)の就業証明書(移住支援金の申請用)

年 月 日

小鹿野町長 様

所在地 _____
事業所名 _____
代表者名 _____
電話番号 _____
担当者 _____

次のとおり相違ないことを証明します。

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	<input type="checkbox"/> 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 (該当する場合は✓を入れてください。)
テレワーク 勤務の頻度	<input type="checkbox"/> 転入から申請までの間、勤務日の過半、所属先企業等へ通勤せず、移 住先において業務にあたっている (該当する場合は✓を入れてください。)
テレワーク 交付金	<input type="checkbox"/> 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 (該当する場合は✓を入れてください。)
備考	埼玉県に移住就業等支援金支給事業補助金交付事業及び小鹿野町の移 住支援金交付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、埼玉県又は小鹿野町の求めに応じて提供することについて、勤務者 の同意を得ています。