

年 月 日

有田町長 様

所 在 地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担 当 者

就業証明書（有田町地方創生移住支援金（テレワークの申請用）

次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 元 ）	
勤 務 者 住 所 （ 移 住 先 ）	
勤 務 先 部 署 の 所 在 地	
勤務先電話番号	
就 業 年 月 日	
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 また、所属先企業等では引越し費用等の負担はしていない
移住先での業務内容	移住元で実施していた業務を引き続き行う
雇 用 形 態	週 20 時間以上の無期雇用
テレワーク勤務	移住先でテレワークにより週 20 時間以上勤務
勤務先へ行く頻度	勤務日数の 1／5 以下で、かつ、通勤手当として定期券相当の交通費の支給はしていない。
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

佐賀県及び有田町地方創生移住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、佐賀県及び有田町の求めに応じ
て、佐賀県及び有田町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。