

年 月 日

有田町長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

印

就業証明書（有田町地方創生移住支援金の申請用）

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	
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
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。