

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
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
テレワーク交付金	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。