

様式第2号の2（第5条関係）

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	
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

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。