

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

吉野ヶ里町長

様

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者

テレワーク証明書（吉野ヶ里町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。

勤務者名	
勤務者住所 （移住前）	〒
勤務者住所 （移住後）	〒
勤務先部署名	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
勤務先へ行く頻度	<input type="checkbox"/> 週・月・年に（ ）回程度 <input type="checkbox"/> 行くことはない <input type="checkbox"/> その他（ ）
確認事項	1 テレワークに伴う移住は当社からの命令によるもので ある ・ ない
	2 地方創生テレワーク交付金を活用した取組の中で 当社から当該勤務者に対し資金を 提供した ・ 提供していない

注 吉野ヶ里町移住支援金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、佐賀県及び吉野ヶ里町の求めに応じて、同県及び同町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。