様式第２－２号（第５条関係）

年　　月　　日

境港市長　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

下記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  （移住前） |  |
| 勤務者住所  （移住後） |  |
| 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 |

鳥取県及び境港市が実施する移住支援金支給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、鳥取県及び境港市の求めに応じて鳥取県及び境港市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。