様式第６号（第５条関係）

年　　　　月　　　　日

小浜市長　　様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（テレワーク）

下記のとおり就業していることを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所(移住前) |  |
| 勤務者住所(移住後) |  |
| 勤務先所在地(移住前) |  |
| 小浜市での勤務地 |  |
| 勤務地の電話番号 |  |
| 小浜市での勤務開始年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 勤務者の意思 | 所属企業からの命令(転勤、出向、出張、研修等を含む。)ではない |

備考

　小浜市Ｕ・Ｉターン移住就職等支援金（全国型）に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、福井県および小浜市の求めに応じて、同福井県および小浜市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。