

宇多津町長 殿

※就業者用

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書（テレワークに関する要件用）

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	当該勤務者の移住は、所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む。）によるものではない
就業形態	週 20 時間以上のテレワーク <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
交付金による 資金提供	当該勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又はその前歴事業による資金提供をしていない

宇多津町東京圏移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、宇多津町の求めに応じて、香川県及び宇多津町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。