

年 月 日

(あて先) 恵庭市長

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

就業証明書(移住支援金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

| | |
|----------------------|--|
| 勤務者名 | |
| 勤務地 (東京23区内であること) | |
| 勤務地電話番号 | |
| 雇用期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 雇用保険被保険者としての期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 通勤の実態 | <input type="checkbox"/> 上記期間において、勤務を要する日の1/5を超えて、上記勤務地に通勤している。 <input type="checkbox"/> 上記期間において、テレワーク勤務時間は週平均20時間未満である。 |

恵庭市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、北海道及び恵庭市の求めに応じて、これらに提供することについて、勤務者の同意を得ています。

以 上

※異動等により東京23区内で勤務地の変更がある場合は、勤務地ごとに証明してください。

年 月 日

(あて先) 恵庭市長

所在地
事業者名 印
代表者名
電話番号
担当者

退職証明書(移住支援金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

| | |
|----------------------|--|
| 勤務者名 | |
| 勤務地 (東京23区内であること) | |
| 勤務地電話番号 | |
| 雇用期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 雇用保険被保険者としての期間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 通勤の実態 | <input type="checkbox"/> 上記期間において、勤務を要する日の1/5を超えて、上記勤務地に通勤している。 <input type="checkbox"/> 上記期間において、テレワーク勤務時間は週平均20時間未満である。 |

恵庭市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、北海道及び恵庭市の求めに応じて、これらに提供することについて、勤務者の同意を得ています。

以 上

※異動等により東京23区内で勤務地の変更がある場合は、勤務地ごとに証明してください。