

様式第2号の2（第5条関係）【テレワーク用】

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

移住者の就業先の就業証明書（移住支援金(テレワーク)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
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
テレワーク交付金	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
通勤の実態	<input type="checkbox"/> 勤務を要する日の4/5を超えて、恵庭市でテレワークしている。 <input type="checkbox"/> テレワーク勤務時間は週平均20時間以上である。

恵庭市移住支援金事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、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。