

年 月 日

倉敷市長 宛て

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金の申請用）

テレワークに関する勤務状況について、下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者氏名	
勤務者住所 (移住前)	
勤務者住所 (移住後)	
勤務先名称	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
勤務開始日 (入社した日)	年 月 日
テレワーク開始日	年 月 日
転居の動機 (どちらかに☑)	☐ 本人の希望 ☐ 所属先企業等からの命令（転勤，出向，出張，研修等を含む）※
勤務形態	☐ テレワークにより週 20 時間以上の勤務を行うものである
通勤手当の有無 (どちらかに☑)	☐ 無 ☐ 有※
勤務者の役職 (なければ☑)	☐ 法人の代表者若しくは役員等ではない
テレワーク交付金 (なければ☑)	☐ 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
事業主等 (なければ☑)	☐ 事業主が風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に基づく営業の許可又は届出を要する風俗営業者でない ☐ 事業主の代表者又はその役員が暴力団員又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者でない

本証明における勤務状況等の情報を倉敷市に提供することについては、勤務者の同意を得ています。

※所属先企業等からの命令で転居する場合、通勤手当の支給がある場合は、移住支援金の支給対象とならないことがあります。