

年 月 日

能代市長 様

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

## 就業証明書（就職（テレワーク）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、研修等を含む。）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	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ（地方創生テレワーク型））による資金提供をしていない

第 2 期秋田県移住・就業支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、県及び能代市の求めに応じて、県及び能代市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。