

年 月 日

遠軽町長 佐々木 修 一 様

所在地
事業者名
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	
就業年月日 (新規就業の場合)	
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

※遠軽町移住助成金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、遠軽町の求めに応じて、遠軽町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

※事業者名及び代表者名は署名又は記名押印としてください。