

様式第2-2号（第6条関係）

年 月 日

八頭町長 様

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	
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
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））又はその前歴事業による資金提供をしていない

鳥取県が定めるとっとりビジネス人材移住支援事業等実施要領に基づき行う八頭町移住支援金交付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、鳥取県及び八頭町の求めに応じて、鳥取県及び八頭町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。