第２号様式（第５条関係）

年　　　月　　　日

（宛先）

柳井市長　様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

担当者

就　業　証　明　書

　次のとおり相違ないことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| テレワーク開始年月日 |  |
| 雇用形態 |  |

　　柳井市テレワーク移住支援事業費補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を山口県及び柳井市に求めに応じて、同山口県及び柳井市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。