

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。