

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 | |

柳井市創生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の求めに応じて、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。