

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

(宛先) 柳井市長

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	<input type="checkbox"/> 所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）ではない。
移住の意思	<input type="checkbox"/> 週20時間以上のテレワーク勤務
交付金による資金提供	<input type="checkbox"/> 勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又は、この前歴事業による資金提供をしていない。

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。