

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。

柳井市テレワーク移住等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提供することについて、勤務者の同意を得ています。