様式第２号（第６条関係）

就業証明書

令和　　年　　月　　日

　美濃加茂市長　藤井　浩人　宛

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者名

　下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 勤務者住所 | 〒 |
| 勤務先所在地※テレワークの場合は自宅住所を記入 | 〒 |
| 勤務先電話番号 |  |
| 就業年月日 |  |
| 雇用形態 | ・週２０時間以上の無期雇用である・転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではない |
| 就業形態※いずれかに○ | 通勤　・　テレワーク |
| 勤務者と代表者又は取締役などの経営を担う者との関係 | ３親等以内の親族に該当しない |

美濃加茂市清流の国ぎふ移住支援事業補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、岐阜県及び美濃加茂市の求めに応じて、同岐阜県及び美濃加茂市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。