

様式第2号の2（第5条関係）

テレワーク就業証明書（御殿場市移住・就業支援事業費補助金の申請用）

年 月 日

御殿場市長 様

所 在 地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担 当 者

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 (移住前)	
勤 務 者 住 所 (移住後)	
勤務先部署の所在	
勤務先電話番号	
移 住 の 意 思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等含む）ではない
勤 務 形 態	原則通勤をせず、週20時間以上テレワークにより業務を実施している。
そ の 他	勤務者に内閣府地方創生推進室が実施するデジタル田園都市国家構想交付金（デジタル実装タイプ（地方創生テレワーク型））又はその前歴事業による資金提供をしていない

備考 御殿場市移住・就業支援金に関する事務補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、静岡県及び御殿場市の求めに応じて、同県及び同市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。