

(様式第2-2号)

就業証明書（宮城県移住支援事業に係る移住支援金申請用）※テレワーク用

年 月 日

(あて先) 仙台市長

所在地

企業名

代表者

年 月 日現在、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（移住前）		
勤務者住所（移住後）		
勤務者生年月日	年 月 日	
勤務先部署 （テレワーク元）の所在地	名称	
	所在地	
	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	
就業時間	移住先で週 20 時間以上テレワークにより勤務する (原則として恒常的に通勤しない)	
テレワーク交付金	勤務者に地域未来交付金又はその前歴事業による資金提供をしていない	
特記事項		

宮城県移住支援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を宮城県及び仙台市の求めに応じて、宮城県及び仙台市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

御担当部署

御担当者名

電話番号