様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

宮古市長　あて

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

関係人口証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 「サーモンランドプロジェクト事業」等実施者名 |  |
| 「サーモンランドプロジェクト事業」等実施先所在地 |  |
| 「サーモンランドプロジェクト事業」等実施先電話番号 |  |
| マッチング年月日※就業開始日を記載 |  |
| 就業期間 |  |
| 「サーモンランドプロジェクト事業」等による就業内容 |  |

宮古市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、岩手県及び宮古市の求めに応じて、岩手県及び宮古市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。