

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

テレワーク証明書（宮古市若者U・Iターン支援金（テレワーク）の申請用）

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）	
勤務先部署の 所在地	
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
雇用形態	週20時間以上の無期雇用
交付金による 資金提供	勤務者に地域未来交付金（デジタル実装型）又はその前歴事業を活用した取組の中で、申請者に資金提供をしていない

当支援金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提供することについて、勤務者の同意を得ています。