様式第５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。