

様式第4号（第5条関係）

年 月 日

女川町長 殿

所在地
事業者名
代表者名 印
電話番号
担当者

女川町移住支援金に係る就業証明書（テレワーク用）

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（テレワーク 元）の所在地	
勤務先（テレワーク 元）の電話番号	
移 住 の 意 思	あり ・ なし
テレワーク交付金	円

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女川町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。