

(様式第2号の2)

令和 年 月 日

高取町長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

高取町移住支援金就業証明書 (テレワーク)

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	1. 勤務者本人の意思による移住 2. 所属先企業等の命令 (転勤、出向、出張、研修等含む) ではない
交付金による 資金提供	勤務者にデジタル田園都市国家構想交付金(デジタル実装タイプ (地方創生テレワーク型))又はその前歴事業による資金提供をしていない

奈良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、奈良県及び高取町の求めに応じて、同奈良県及び高取町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。