

年 月 日

（宛先）村上市長

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

印

就業証明書（移住支援金の申請用）

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	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
就業年月日	
応募受付年月日	
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
勤務者と代表者又は取締役 などの経営を担う者との関係 ※マッチングサイト 掲載求人の場合	3 親等以内の親族に該当しない
※プロフェッショナル人材 事業又は先導的人材 マッチング事業を利用 している場合のみ	目的達成後に離職することが前提でない <input type="checkbox"/> プロフェッショナル人材事業 <input type="checkbox"/> 先導的マッチング事業

新潟県移住・就業等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、新潟県及び村上市の求めに応じて、新潟県及び村上市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。

（宛先）村上市長

所在地  
事業者名  
代表者名  
電話番号  
担当者

印

就業証明書（移住支援金の申請用）

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
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

新潟県移住・就業等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、新潟県及び村上市の求めに応じて、新潟県及び村上市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。