

（宛先）和歌山市長

所在地

事業者名

代表者名



電話番号

担当者

わかやま暮らし応援交付金事業に係る就業証明書（テレワーク用）

次のとおり、下記勤務者がテレワークしていることに相違ないことを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先所在地	
勤務先電話番号	
本人の所定勤務時間に占めるテレワークの割合	%以上
移住の意思	所属先企業等からの命令（転勤、出向、出張、研修等を含む。）ではない。
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	3親等以内の親族に該当しない。

わかやま暮らし応援金交付事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を、本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。