

様式第2号の3

要件証明書（移住支援金の申請、継続就業の確認用）

年 月 日

（申請先）東御市長

所在地

事業者名

代表者名

印

電話番号

担当者

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	( ) ー
就業開始年月日	年 月 日
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用契約である
	転勤、出向、出張、研修等による勤務地の変更ではなく、 新規の雇用である
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
長野県 UIJ ターン就業・創業 支援事業及び地域課題解決型 創業支援事業実施要領第 5 の 2 ( 1 ) に掲げる要件を満た す企業	<input type="checkbox"/> 該当する
職場いきいきアドバンス カンパニー認証企業	<input type="checkbox"/> 該当する

移住支援金に関する補助金の交付申請及び補助金交付後の定住・就業継続の確認に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、長野県及び市の求めに応じて、これらの機関に提供することについて、勤務者本人の同意を得ています。