

様式第2号の2（第7条関係）

就業証明書（移住支援補助金申請用）

年 月 日

鹿沼市長 宛

所在地

事業所名

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 （ 移 住 前 ）	
勤 務 者 住 所 （ 移 住 後 ）	
勤 務 先 所 在 地	
勤 務 先 電 話 番 号	
移 住 の 意 思	
テレワーク交付金	

栃木県移住支援事業に関する事務のため、栃木県及び鹿沼市の求めに応じて、勤務者の勤務状況などの情報を提供することについて、勤務者の同意を得ています。