

年 月 日

利根町長 様

所在地

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

就業証明書（移住支援金（関係人口（企業移転）の場合）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           |                                                                                                                                                                                                            |
| 企業移転支援の根拠となる計画の種類 | 1 地方活力向上地域等特定業務施設整備計画<br>（計画期間 年 月 日から 年 月 日まで）<br>2 茨城県が実施する本社機能移転強化促進補助において認定された計画<br>（認定日 年 月 日）<br>3 茨城県が実施する次世代産業集積・カーボンニュートラル強化プロジェクト事業補助又はグローバル企業のフラッグシップ（主力）拠点誘致促進補助<br>において認定された計画<br>（認定日 年 月 日） |
| 上記計画に基づく就業年月日     | 年 月 日                                                                                                                                                                                                      |
| 上記計画に基づく業務の実施内容   |                                                                                                                                                                                                            |
| 就業年月日             |                                                                                                                                                                                                            |
| 雇用形態              | 週20時間以上の無期雇用                                                                                                                                                                                               |

わくわく茨城生活実現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、茨城県及び利根町の求めに応じて、同茨城県及び利根町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。