

結城市長 様

所在地
 事業者名
 代表者名
 電話番号
 担当者

就業証明書 (移住支援金の申請用) 企業移転用

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	1 地方活力向上地域等特定業務施設整備計画 (計画期間 年 月 日 から 年 月 日) 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 (認定日 年 月 日) 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) 拠点誘致促進補助において認定された計画 (認定日 年 月 日)
上記計画に基づ く就業年月日	
上記計画に基づ く業務内容	
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用である。
備考欄	

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、茨城県及び結城市の求めに応じて、茨城県及び結城市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。