

年 月 日

(宛先) 高崎市長

所在地
事業者名
代表者名 ⑩
電話番号
担当者

業務提携証明書 (移住支援金申請用)

下記の者について、下記のとおりテレワークによる業務を行っていることを証明します。
なお、高崎市移住支援金事業に関する事務のため、業務提携者の勤務状況などの情報を、高崎市の求めに応じて、高崎市に提供することについて、業務提携者の同意を得ています。

記

業務提携者氏名	
業務提携者住所	
業務提携先 部署の所在地	
業務提携期間	西暦 年 月 日 ~ 現在
交付金による 資金提供	業務提携者に地域未来交付金(デジタル実装型)又はその前歴事業による資金提供をしていない
業務の継続性	業務発生都度の契約ではなく、継続的な業務提携である
出社する頻度 (※)	勤務日数の1/5以内である (週 ・ 月 ・ 年 回程度 / 行くことはない / その他 ())
通勤手当 (※)	定期券相当の交通費を支給していない (支給無し / 出社実績に応じた実費支給 / その他 ())

※かつこ内の該当箇所に○(マル)を付けてください。

《業務提携先の事業主の方へ》

1. 本事業におけるテレワークとは、在宅勤務やサテライトオフィスへの勤務等を主とし、出社する頻度が勤務日数の1/5以内である場合を対象としています。
2. 出社する頻度は、過去の実績ではなく、業務提携者が高崎市へ移住した後の状況(見込み)で記載してください。
3. 内容確認のため、発行担当者様にご連絡する場合があります。