様式第３号（第５条関係）

関係人口証明書

令和　　　年　　　月　　　日

奥州市長　宛

（事業主）所 在 地

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

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

|  |  |
| --- | --- |
| 「遠恋複業」  実施者氏名 |  |
| 「遠恋複業」  実施先所在地 |  |
| 「遠恋複業」  実施先電話番号 |  |
| マッチング年月日（就業開始日） |  |
| 就業期間 |  |
| 「遠恋複業」に  よる就業内容 |  |

　　奥州市移住支援補助金に関する事務のため、勤務者の勤務状況等の情報を奥州市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。