

年 月 日

軽米町長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

印

関係人口証明書
(移住支援金の申請用)

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

「遠恋復業」 実施者名	
「遠恋復業」 実施先所在地	
「遠恋復業」 実施先電話番号	
マッチング年月日 ※就業開始日を記載	
就業期間	
「遠恋復業」 による就業内容	

移住支援金支給に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び軽米町の求めに応じて、岩手県及び軽米町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。