

年 月 日

一関市長 様

所在地
事業者名
代表者名
電話番号
担当者

関係人口証明書（移住支援補助金の申請用）

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

「遠恋複業」 実施者名	
「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 ※就業開始日を記載	
就業期間	
「遠恋複業」 による就業内容	

移住支援補助金交付に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び一関市の求めに応じて、同岩手県及び一関市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。