

年 月 日

釜石市長 宛て

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者名

関係人口証明書

（岩手県「遠恋副業」事業・インターンシップ・副業）

次のとおり相違ないことを証明します。

記

実施種別	<input type="checkbox"/> 岩手県「遠恋副業」事業 <input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> 副業	
実施者名		
実施先	所在地	〒 —
	電話番号	— —
マッチング年月日 ※就業開始日を記載		
就業期間		
就業内容		

釜石市移住支援補助金に係る事務のため、就業者の勤務状況などの情報を市長の求めに応じて、釜石市に提供することについて就業者の同意を得ています。