

年 月 日

伊佐市長 様

所在地

事業者名

代表者名

⑩

電話

担当者

一時的な勤務、転勤、出向又は研修等で他の市区町村へ転出することの証明書

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

勤務者名	
一時的転出先（勤務先等）の所在地	
一時的転出先（勤務先等）の電話番号	
転出理由 ※いずれかに✓してください	<input type="checkbox"/> 一時的な勤務先の変更 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 出向 <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> その他（内容： ）
転出の期間	年 月 日～ 年 月 日
一時的な転出の内容 ※両方に✓してください	<input type="checkbox"/> 他の市区町村に転出する期間が1年以内であること <input type="checkbox"/> 転出した者は、転居先で活動した後、転出前の就業先で勤務する予定であること

- ・伊佐市移住支援事業補助金の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、伊佐市の求めに応じて提供することについて、勤務者の同意を得ています。
- ・勤務者に対して伊佐市から、転出前の就業先又は一時的な転出先（勤務先等）に就業等の状況を確認する場合があります。
- ・一時的な転出ではないことが明らかになった場合、勤務者に対して補助金の全部又は一部の返還を求める場合があります。