

様式第2号(第7条関係)

年 月 日

テレワーク勤務証明書

(雇用者) 所在地

事業所名

代表者名 (署名)

(本人の手書きによらない場合は記名押印)

電話番号

燕市テレワーク交通費補助金交付要綱第7条第1項の規定により、下記記載内容が事実であることを証明します。

記

氏 名			
採用 (事業開始) 年月日	年	月	日
テレワーク勤務を認める期間	年	月	日から 年 月 日まで
テレワーク勤務の場所	名称： 住所：		
住宅手当等の支給の有無	有 ・ 無	住宅手当等の支給額 (月額)	円
移動に係る交通費等の支給の有無	有 ・ 無	交通費等の額 (1回あたり)	円