

滝沢市長宛て

所在地

事業者名

印

代表者名

電話番号

担当者

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

「岩手県が実施する、関係人口創出事業」の場合	
実施企業名・団体名	
実施先所在地	
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	
就業内容	
「市内高等教育機関の卒業生である者」の場合	
教育機関名	
就学期間	

滝沢市移住支援事業及びいわて暮らし応援事業に関する事務のため、勤務者の勤務状況などの情報を、岩手県及び滝沢市の求めに応じて、同岩手県及び滝沢市に提供することについて、勤務者の同意を得ています。