|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 様式第３号（別表第２関係） |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年　　月　　日　　 |
|  | 紫波町長　熊谷　　泉　様 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 所在地 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 事業者名 |  | 　　印 |
|  |  |  |  |  |  |  | 代表者名　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 遠恋複業事業実施証明書 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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 | 　 |
|  | 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、岩手県及び紫波町の求めに応じて、同岩手県及び紫波町に提供することについて、勤務者の同意を得ています。 |

（Ａ４）