

(指定様式)

事業所長用

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

雪国よこて安全安心住宅普及促進事業 補助金交付申請に係る事業所証明書

私どもは、次の職員に、下記の理由により在宅リモートワークができる環境の整備を推奨することを証明します。

住所(所在地) 横手市○○町○○字○○△△番地

法人名または屋号 ○○

代表者氏名 □□ □□



在宅リモートワークの実施を推奨した職員の職名並びに氏名
職名 △△

氏名 横手 太郎

在宅リモートワークを推奨した理由

事業所内の分散勤務を行うため。

※ この証明書は事業所長が記入し、作成してください。

※ 法人、個人情報については、本事業以外に使用しません。