様式第２号（第４条関係）

内定証明書

以下の者の採用を内定したことについて証明いたします。

１　内定者情報

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |

２　採用活動情報

|  |  |
| --- | --- |
| 面接・試験日 | 年　　月　　日 |
| 実施場所 | 会社住所と同じ　　・　　それ以外の場所 |
| (※それ以外の場合の場合、住所を記載してください) |
| 内定日 | 年　　月　　日 |
| 交通費支給額 | (※交通費を複数回支給している場合は、総額ではなく上記面接・試験日の１日分について記載してください。支給していない場合は０を記載してください)　　　　　　円 |

３　就業条件等

|  |  |
| --- | --- |
| 入社予定日 | 年　　月　　日 |
| 就業条件 | 該当する場合はチェックを付けてください。※ |
| * 無期の雇用である
* １週間の所定労働時間が20時間以上である。
 |
| 勤務地に関する特記事項 | 該当する場合はチェックを付けてください。※ |
| * 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な勤務地の変更がない。(勤務地限定型社員である、勤務地が１か所である、など)
 |

※地方就業支援金の受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

年　　月　　日

所在地

法人番号

事業者名

代表者名

電話番号

担当者

|  |
| --- |
| (以下は、申請者が記載してください。) |

上記内定を承諾し、地方就業支援金を申請いたします。

申請者名：