様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

坂出市長　殿

所在地：

事業所名：

代表者名：

電話番号：

担当者：

内定証明書

　下記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 |
| （※それ以外の場所の場合，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）。 |

※地方就職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となります。

（以下は，申請者が記載してください。）

上記内定を承諾し，地方就職支援金を申請いたします。

申請者氏名：