

年 月 日

阿賀野市長 様

所在地.....
事業者名.....
代表者名.....
電話番号.....
担当者.....

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

| | |
|----------|---|
| 就職活動等実施日 | 年 月 日 |
| 実施場所 | 会社住所と同じ ・ それ以外の場所 <small>(会社住所と異なる（それ以外の場所に○をつけた）場合、住所を記載してください。)</small> |
| 内定日 | 年 月 日 |
| 交通費支給額 | <small>(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。)</small> 円 |

3 就業条件等

| | |
|-------------|--|
| 入社予定日 | |
| 勤務地に関する特記事項 | |

（以下は、申請者が記載してください。）

上記内定を承諾し、阿賀野市地方就職支援補助金を申請いたします。

申請者氏名： _____