

第2号様式（第5条関係）

年　月　日

阿賀野市長 様

所在地_____
事業者名_____
代表者名_____印
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		
(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。)			
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	
勤務地に関する特記事項	(※勤務地限定型の採用の場合、その内容を記載してください。そうでない場合は記載不要です。)

(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：_____