

宮古市長 あて

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

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 <small>(※それ以外の場所の場合、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	年 月 日
勤務地に関する 特記事項	<small>(※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。)</small>
雇用形態	週 20 時間以上の無期雇用
住居移転費支給（予 定）額	<small>(※支給していない場合は0を記載してください。予定がある場合は予定額を記載してください。)</small> 円

(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：