様式第２号（第５条関係）

年　　月　　日

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 （※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
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。）
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	（※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。） 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：