様式第7号(第9条関係)

内定証明書

年　　　月　　　日

　三豊市長　様

設置法人

名称

所在地

連絡先　　　　　　(　　　　)

代表者職氏名

事業所

名称

所在地

連絡先　　　　　　(　　　　)

代表者職氏名

　補助金の実績報告に当たり、下記の者の就業につき、次のとおり証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人証明欄 | 下記の者は、  　　　　　　年4月1日より当事業所で就業する旨の内定者であることを証明します。 |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 雇用される者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 従業者の種別 |  |
| 常勤・非常勤の別 | 常勤　・　非常勤　(どちらか該当する方に○をしてください。) |

記載責任者職氏名

記載者　　職氏名

連絡先