

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