

年 月 日

熊本市長 宛て

住 所
事業所名
代表者氏名 印
電話番号
担当者氏名

内定証明書（地方就職支援金の申請用）

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 ※受給要件となる項目のため、チェックがない場合は対象外になります。

入社予定日	年 月 日
勤務地に関する特記事項	該当する場合はチェックを付けてください。※ <input type="checkbox"/> 転勤・出向・研修等による、市区町村間の住民票の異動が必要な転勤地の変更がない (勤務地限定型社員である、勤務地が1か所である等)

（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： _____