

別記様式第3号（第5条関係）

内定証明書

年 月 日

佐野市長 様

証明者 所在地

名称及び代表者の氏名

印

電話

次のとおり採用を内定したことを証明します。

1 内定者

フリガナ		生年月日
氏 名		西暦 年 月 日

2 採用活動

面接・試験	実施日： 年 月 日 会場場所：
内定日	年 月 日
交通費支給額	円（※）

（※）上記面接・試験について交通費を支給した場合は、金額を記入してください。支給していない場合は、0を記載してください。

3 就職条件等（支援金の支給要件のため、該当項目には☑をしてください。）

就業予定日	年 月 日
勤務先所在地	栃木県 ☐ 上記勤務地へ本市から通勤可能な勤務地限定型社員として採用予定である。（勤務地は1か所）
雇用形態	☐ 週20時間以上の無期限の雇用契約である。
証明者に 関する 特記事項	☐ 法に定めのある風俗営業者ではない。 ☐ 暴力団又は暴力団等と関係を有する法人ではない。 ☐ 就業予定者と代表者又は取締役等は3親等以内の親族ではない。