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

　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　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。 |