東広島市長 様

事業者名 代表者名 所 在 番号 担 当

内定証明書

次の者の採用を内定したことについて証明します。

1 内定者情報

フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日

2 就業条件等

内定日	年 月 日
入社予定日	年 月 日
勤務地に関する 特記事項	※ 勤務地限定型社員として採用 する場合、その内容を記載して ください。そうでない場合は、 記載不要です。

3 面接・試験等

面接・試験日	年月	目	※ 交付申請しようとする日の面接・試験日のみ記載してください。
面接・試験 実施場所	□ 会社住所と同じ		※ □欄は該当するものにチェックし、会社住所以外の場所の場
	□ 会社住所以外の場所		クし、芸社住所以外の場所の場合は所在地を記載してください
			0
交通費支給額	□ 支給していない	_	※ □欄は該当するものにチェックト なる典な志公した担合は
	□ 支給した		クし、交通費を支給した場合は 支給額を記載してください。
		円	