

雇用・採用内定証明書

氏名	
現在の居住地	
採用年月日	
給与月額（見込）	
賞与年額（見込）	
1年以上の継続雇用見込み	有 ・ 無

上記の者について、雇用・採用内定していることを証明いたします。

年 月 日

気仙沼市長 宛

住所（所在地）〒

TEL

事業所名

代表者名

印