

様式第3号（第6条関係）

いきいきあったか階上移住計画支援事業交通費等助成金交付申請
に係る採用面接実施証明書

年 月 日発行

① 面接対象者の氏名		
② 面接実施年月日	年 月 日	
③ 面接地	住 所	
	施設名	

以上のとおり、採用面接を実施したことを証明します。

（宛先）階上町長

所在地
名 称
代表者名

㊟

（担当者）
部署名
氏 名
電 話