

年 月 日

〇〇市（町）長 あて

所 在 地
法 人 名
代表者名

推 薦 依 頼 書

三重県移住・就業マッチング支援事業実施要領第5の2（2）①の規定に基づき、移住支援金の対象法人への推薦を依頼します。

記

1. 法人名

2. 本社所在地

3. 〇〇市（町）に所在する事業所の所在地（本社所在地が三重県外の法人のみ）

4. 資本金

5. 担当者

役職：

氏名：

電話番号：

メールアドレス：

6. 添付書類

- ☐ 履歴事項全部証明書又は現在事項全部証明書（過去6月以内に発行されたもの）の写し
- ☐ 事業の概要がわかる資料（様式任意、パンフレット等でも可）