様式第２号（第４条関係）

在籍する事業者の確認及び報告書

下記の者が、石垣市公共交通乗務員確保支援補助金に係る就労支援を申請するに当たり、対象条件及び交付要件に則していることを確認しましたので、下記のとおり報告します。

記

１　申請者氏名：

　　　２　雇用開始日：　　　年　　月　　日より

石垣市長　　様

　　　年　　月　　日

住　　所

事業者名

㊞

代表者

連絡先