

(別紙)

(令和2年度山形県Uターン就職活動交通費助成事業費補助金)

## 面接・インターンシップ実施証明書

対象者氏名	山形太郎	
面接年月日 又は インターンシップ期間	令和2年8月20日	
面接地 又は インターンシップ地	住所	山形市〇〇町〇-〇-〇
	施設名	株式会社△△製作所
交通費助成の有無	有※	無
交通費助成額	※御社が交通費を助成した場合、 下段に助成額を記載してください	
		円

上記について、( 面接 ) ・ インターンシップ ) を実施したことを証明する。

〇〇年 〇月 〇〇日

所在地 山形市〇〇町〇-〇-〇

名称 株式会社△△製作所

代表者名

代表取締役社長

〇 〇 〇 〇

代表  
者印

山形県知事 殿

(担当窓口)

部署名	〇〇〇部△△△課
電話番号	***-***-***