

(別紙)

記入例

山形県Uターン就職活動交通費助成事業費補助金交付申請に係る
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	平成30年8月16日（～平成 年 月 日）	
面接地 又は インターンシップ地	住所	山形市松波2-8-1
	施設名	株式会社〇〇商事
交通費助成の有無	有 ・ 無	
交通費助成額	地方公共団体（市町村）等が助成した額ではなく、 企業・団体として助成した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。

平成30年8月16日

所在地 山形市松波2-8-1

名称 株式会社〇〇商事

代表者名 代表取締役 山形三郎

代表者印

山形県知事 吉村 美栄子 殿

(担当窓口)

部署名	〇〇部〇〇課
電話番号	023-630-〇〇〇〇