年　　月　　日

法人

直方市長　様

所在地

事業者名

代表者名

直方市副業人材マッチング事業補助金事前確認申請書

下記事業者について、直方市副業人材マッチング事業補助金の対象事業者として適当とであるか、事前確認願います。

記

１　事業者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | ふりがな　　 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者氏名 | ふりがな　　 |
| 　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　  |
| 登記上の本店所在地 | （〒　　　　－　　　　　） |
| 直方市内の事業所所在地(上記と違う場合) | （〒　　　　－　　　　　） |
| 業種 |  |

２　副業・兼業人材へ委託する内容が分かる書類（別添のとおり）

以上