(書類①)

　　　年　月　日

地域活性化起業人に関わる確認事項

西粟倉村長　様

日頃より大変お世話になっております。

地域活性化起業人制度を活用するにあたり、推薦者の基本情報をお伝えいたします。

お手数では御座いますが、ご確認の程何卒よろしくお願い申し上げます。

|  |  |
| --- | --- |
| 【本人情報】 |  |
| ①氏名(ふりがな) |  |
| ②生年月日 |  |
| ③入社年度(勤続年数) |  |
| ④職場電話番号 |  |
| ⑤職場メールアドレス |  |
|  |  |
| 【派遣元企業情報】 |  |
| ⑥名称 |  |
| ⑦所属部署 |  |
| ⑧部署所在地 |  |
| ⑨資本金 |  |
| ⑩所属長　(役職名) |  |
| ⑪所属長メールアドレス |  |

以上です。

どうぞよろしくお願い申し上げます。