

(様式第2号)

令和 年 月 日

岩手県知事 達増 拓也 様

所在地 ○○県△△市□□1-3-1

名称 株式会社岩手

代表者 職・氏名 代表取締役 岩手 太郎

## いわて産業人材奨学金返還支援制度認定企業継続申請書

本制度の認定を継続したいことから、「いわて産業人材奨学金返還支援制度認定企業募集要項」6に基づき、次のとおり申請します。

記

## 1 申請内容

継続を希望する年度	令和6年度
-----------	-------

## 2 連絡担当者

担当者氏名	姫神 花子		
所属部署名	総務部 人事課		
電話番号	012-346-6789	F A X	123-456-7890
メールアドレス	0123456@oo.jp		

## 3 添付書類

※ 新規申込時に提出いただいた内容に変更が無い場合は提出不要

- 履歴事項全部証明書（3か月以内に発行されたもの）
- 会社概要（概要が分かる会社案内、パンフレット等）
- 対象分野が3.4.5に該当する場合は認定証等の写し