（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達増　拓也　様

所在地

名称

代表者　職・氏名

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 | 年度 |

２　連絡担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者氏名 |  | | |
| 所属部署名 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  | | |

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

（１）履歴事項全部証明書（３か月以内に発行されたもの）

（２）会社概要（概要が分かる会社案内、パンフレット等）

（３）対象分野が３.４.５に該当する場合は認定証等の写し