

明和町長 殿

協 力 確 認 書

特定技能外国人の受入れに当たり、当該外国人が活動する事業所の所在地及び住居地として明和町から、共生社会の実現のために実施する施策に対する協力を要請されたときは、当該要請に応じ、必要な協力をいたします。

年 月 日

特 定 技 能 所 属 機 関 名 _____

事 業 所 の 所 在 地 _____

担当者連絡先（部署・担当者名） _____

電 話 番 号 _____

メ ー ル ア ド レ ス _____

いずれかにチェックしてください （新規登録） ☐ （情報の変更） ☐