様式第3号（第5条関係）

　　年　　月　　日

出雲崎町長　　様

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

ふるさと就職支援商品券交付変更（終了）届

　下記により、ふるさと就職支援商品券の交付の変更（終了）を届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 町券第　　号 |
| 変更（終了）の理由等 | □勤務先変更（転勤による・退職による再就職）□退職　□廃業　□転出　□その他（具体的に：　　　　　　　　　　　） |
| 【勤務先変更の場合は勤務先の名称、住所等】 |
| 【勤務先以外の場合はその理由】 |
| 上記の事実が生じた年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 未使用の商品券 | 　　有（　　　　　　　円相当分）　・　　無 |

※　勤務先変更の場合は、変更後の勤務先が確認できる健康保険被保険者証又はこれに類する書類を持参すること。

町処理欄

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |