移住支援金の対象に係る推薦書

参考様式

高知県地方創生移住支援事業等実施要領及び企業の魅力発信支援事業（マッチング支援）実施要領の規定に基づき、本（市・町・村）の下記企業を移住支援金の対象企業として推薦します。

記

推薦企業の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 資本金 | 百万円 | 設立年月日  (又は予定年月日) | 年　　月　　日 |
| 従業員数 | 名 | 業　種 |  |
| 事業内容及び推薦理由 | (事業内容)  (推薦理由) | | |

※添付資料

　(1)法人の登記事項証明書

　(2)県税の滞納が無い旨を証する納税証明書類

令和　年　月　日

高知県知事　　　　様

市町村長名