様式第１

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　あて

（産業経済部労働政策課）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名

（担当者連絡先）

　部署名

　役職・氏名

　電話番号

　メールアドレス

移住支援金対象法人登録に係る協議について

　マッチング支援事業の支援金対象法人の登録にあたり、群馬県マッチング支援事業実施要領第３条第１項第１号ウに規定する市町村長の推薦に基づき知事が必要と認める法人について、協議します。

記

１　法人の情報

（１）本社の所在地

（２）資本金額

２　マッチングサイトに掲載する求人情報

（１）主な業務内容、人数

（２）採用形態

　　　正社員・その他（　　　　　　　　　　　　　）

（３）群馬県内の主な勤務地

　　（複数の事業所等がある場合、主な事業所等を１箇所記入してください。）

３　その他

（１）県が本社又は主な勤務地が所在する市町村に対して、本協議書に記載された内容を提供することに同意します。

（２）本事前協議により知事が必要と認めた場合でも、群馬県マッチング支援事業実施要領に定める要件に該当しない場合は、移住支援金の対象法人・求人とならないことについて了承します。