|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会計年度任用職員任用内申書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　副町長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属名）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所属長）　　　　　　　印  　下記のとおり、会計年度任用職員の任用を行いたいので、承認されますよう内申します。  記 | | | | | | |
| 氏　　　名 |  | 年  齢 | 歳 | | 性  別 |  |
| 所　属 |  | | | | | |
| 職　　　名 | 会計年度任用職員  （　　　　　　　　の職） | 月額報酬  (日給・時給） | | 円 | | |
| 任用期間 | 自：　　　年　　月　　日  間  至：　　　年　　月　　日 | 前回の  任用期間 | | 自：　　　　年　　月　　日  至：　　　　年　　月　　日 | | |
| 予算科目 | （款） （項） （目） （節） | 予算現額 | | 円 | | |
| 任用理由及び職務内容 | | | | | | |
| 備考  　税務課確認（町税等の滞納がないことの確認）　確認者印  　又は滞納がない旨の証明書を添付 | | | | | | |
|  | | | | | | |

別記第1号様式（第4条関係）