|  |
| --- |
| 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）