

川南町長 殿

協 力 確 認 書

特定技能外国人の受入れに当たり、当該外国人が活動する事業所の所在地及び住居
地が属する地方公共団体から、共生社会の実現のために実施する施策に対する協力を
要請されたときは、当該要請に応じ、必要な協力をいたします。

年 月 日

特 定 技 能 所 属 機 関 名 _____

事 業 所 の 所 在 地 _____

担当者連絡先（部署・担当者名） _____

電 話 番 号 _____

メ ー ル ア ド レ ス _____