

年 月 日

様

代表取締役

印

## 採用通知書

当社は 年 月 日付で、貴殿を採用することに決定しましたのでここにご通知申し上げます。

### 記

- 入社日 年 月 日 予定
- 勤務地
- 配属
- 役職
- 採用条件

年俸	万円
月額固定給	円
(内訳) 基本給	円
手当	円
手当	円
- 試用期間 ヶ月
- 就業時間 午前： ～午後 実働 時間 分
- 休日休暇
- 社会保険等 雇用保険、労災保険、健康保険、厚生年金保険
- その他 通勤手当は会社規定により支払われます。

その他の条件については、当社の規定に準じます。

以上確認いたしました。

年 月 日

(住所)

(氏名)

印