

多摩市長 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。

また、東京都が行う共生社会の実現に向けた施策を実施するために、本協力確認書に記載した内容が東京都に提供されることに同意します。

① 多摩市へ提出する日
をご記入ください

令和 8 年 4 月 25 日

② 正式名称でご記入ください
個人事業主の場合は、当該氏名
をご記入ください

① 特定技能所属機関名 株式会社出入国管理

③事業所の所在地とは
特定技能外国人が活動
する事業所の住所です

② 事業所の所在地 東京都多摩市関戸6-12-1

③ 担当者連絡先(部署・担当者名) 営業部 多摩 次郎

④ 電 話 番 号 〇〇〇-〇〇〇-●●●●

⑤ メールアドレス ◎×△×@●〇.jp

④本件取組に関する多摩
市との連絡窓口となる担
当者名をご記入ください

⑥ 派遣先機関名

※⑥⑦は記載不要です

⑦ 派遣先事業所の所在地

※ 直接雇用の場合：①～⑤を記載してください。

②は特定技能外国人が活動している事業所所在地を記載してください。

※ 派遣形態の場合：①～⑦を記載してください。

②は協力要請の連絡先となる、特定技能所属機関の事業所所在地を記載してください。