|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  | 年　月　日 |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | 内 定 承 諾 書 |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | 拝啓　貴社ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。採用の応募の際には大変お世話になりありがとうございました。　　　　　年　月　日付で貴社より受け取った内定通知書について、下記の通り承諾申し上げます。敬具 |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | 記 |   |
|   |   |  |  |  |  |  |   |   |
|   | １．　　　年　　月　　日付で、貴社、　　　　　　　　部への配属として入社　　　致します。 |   |
|   | ２．本承諾書の提出以降、正当な理由なく又は無断で入社を拒否いたしません。 |   |
|   | ３．入社に当たり、貴社に提出する書類に記載の内容は事実と相違ありません。 |   |
|   | ４．病気や怪我などにより、内定通知書に記載の入社日に入社が困難になった場　　合には、内定の取り消しを受け入れます。 |   |
|   |   |
|   |   |  |  |  |  |  |   |   |
|   |   |  |  |  |  |  | 以上 |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |