株式会社〇〇〇〇

代表取締役 ○○ ○○ 様

**内定承諾書**

このたび、令和〇年〇月〇日付、貴社からの採用内定通知を受け取りました。ここに採用内定を謹んで承諾いたします。

なお、下記項目に該当するときは、採用内定を取り消されても不服申し立てはいたしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １． | 健康上の問題で就業が困難となったとき |
| ２． | 提出した書類に重大な偽りがあったとき |
| ３． | 犯罪またはそれに類する行動や、貴社の社員として品位を害する事由を行ったとき |
| ４． | その他、勤務に支障をきたす事象が認められたとき |

以上

 年 月 日

現住所：

氏 名： ㊞