

在 勤 証 明 書

年 月 日

下記のものは、当社の社員であることを証明する。

氏 名 _____

会 社 ・ 事 業 所 名

代表者（責任者）名 印

所 在 地

電 話 番 号

*なるべく社判（ゴム印）、もしくは代表者の方の押印をお願いします

- ・この証明書は、利用登録条件（甲良町在勤）の確認以外に利用しません。
- ・内容に不明な点がある場合は、勤務先にご確認させていただく場合があります。