

年 月 日

安八町長 様

（事業主）

所在地

事業所名

代表者名

印

### 在職（雇用）証明書

下記の者について、弊社に 在職（雇用） していることを証明します。

#### 記

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			
雇用(採用)日	年 月 日	雇用形態	
所 属 部 署			
備 考			