

年　月　日

高座清掃施設組合長あて

雇用証明書

所在地

社名

代表者職・氏名

下記の者は、当社に3ヵ月以上在職していることを証明します。

氏名 _____

生年月日 _____

入社年月日 _____

作成担当者氏名 _____

連絡先 _____