

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カ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 _____