

在勤証明書

氏名

上記申請者が、当事業所に在勤していることを証明します。

年 月 日

所在地

事業所名

※原則として社印を押印してください。

印

電話

代表者名

◆証明の事業所と実際の勤務地が異なる場合は、下記にご記入ください。

勤務地住所	福知山市
勤務先名	※支店名や工場名など
勤務先電話番号	() -

※事業所名がゴム印・スタンプ印等であれば社印は不要です。

※当該申請者に連絡が取れなくなった場合、職場にご連絡する場合があります。

あらかじめ御了承ください。

※福知山市個人情報保護条例に基づき、記入された個人情報については、

図書館業務以外には使用いたしません。

※在勤証明書は、登録日から3年間有効です。