

## 雇用関係証明書（情報提供申請用）

令和 年 月 日

法人名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業所所在地 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

下記の者は、当事業所に勤務する職員であることを証明します。

職員氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭和・平成 年 月 日