

雇用関係証明書

年 月 日

八幡浜市長 大城 一郎 様

所在地（住所）
雇用者 商号又は名称
代表者名

印

下記の者は、次のとおり当社と恒常的な雇用関係にあることを証明いたします。

記

被雇用者 住 所

--

氏 名

(本人が署名すること)

--

印

年齢（生年月日）

歳 (年 月 日)

雇 用 年 月

年 月 から

業 務 の 種 類

--