

従 業 員 名 簿

工事店名

No	職種・資格	氏 名	年齢	雇用年月日	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記の者は、当社の従業員であることを証明します。

年 月 日

工事店名及び代表者名