

様式第20号

## 在 職 証 明 書

氏 名

住 所

生 年 月 日                      年    月    日生

就 職 年 月 日                      年    月    日

上記の者は、当事業所に勤務していることを証明します。

平成    年    月    日

事業所所在地

事業所名

事業主名

⑩

電話番号 (       )                      ー