

# 在 勤 証 明 書

大口町立図書館利用申請者氏名等

ふりがな		生 年 月 日	T・S・H・R	性 別	男・女
氏 名			年 月 日		
住 所	郵便番号(                      —                      ) アパート名等及び部屋番号もご記入ください。				

上記の者は、当事業所(派遣者にあつては、下記の大口町内派遣先事業所)に勤務していることを証明いたします。

勤務先事業所名		電話番号	
所 在 地	丹羽郡大口町		

令和    年    月    日

事業所住所

事業所名

事業所電話番号

代表者氏名

