

就労証明書

年 月 日

九十九里町長 様

フリガナ	
本人氏名	
就労先住所	
就労先事業所名	
就労開始日	年 月 日
期間の定めのない 労働契約であるか	☐ はい ☐ いいえ
所属部署名	
備考	

上記のとおり、就労していることを証明します。

年 月 日

証明書発行事業所住所	
証明書発行事業所名称	
代表者の氏名	
担当部署・担当者名	
連絡先（電話）	