

正覚坊福祉会 理事長 様

在職証明発行依頼書

氏 名		旧姓	
生年月日			
住 所	〒		
電話番号			
採用年月日		退職年月日	
雇用形態		職 種	
使用目的			
備 考			

上記内容にて発行を依頼いたします。

____年 ____月 ____日

発行依頼人 _____ (自署)

※在職証明発行依頼書を記入し、切手を貼った返信用封筒を同封の上、郵送してください。

※内容に不備がある場合、発行いたしかねます。