

## 在勤証明書

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

常勤以外の場合にご記入ください 在職予定期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月まで

上記のものは、当社に在勤していることを証明します。

年 月 日

会社・事業者名 \_\_\_\_\_

印

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

- ・黒ボールペンでご記入ください
- ・印は社判または代表者の印を押印ください

この証明書は利用登録要件（泉佐野市在勤）を確認するために使用します。

図書館記入欄							
受付日：	年	月	日	受付者：			
カード番号							