

雇用（内定）に関する証明書

令和 年 月 日

（宛先）えびの市長

法人の名称
施設・事業所の名称
代表者の職及び氏名
所在地 〒
印

電話番号 （ ）

下記の者の雇用（内定）について、以下のとおり証明します。

フリガナ 氏 名	
施設又は事業所名	
施設又は事業所 の所在地	
採用職種	
雇用開始日	令和 年 月 日から