在勤証明書

下記の者は、当社に在職していることを証明する。

【在勤者】

氏　名　　：

生年月日　：

住　所　　：

勤務先名称：

所属部署　：

勤務先住所：

【発行元】

　　会社名：

　　　　　　　　　所在地：東金市

電話番号：

証明者　職・氏名：　　　　　　　　　　　　印

　　　　発行年月日　令和　　　年　　　月　　　日

* 健康保険証、社員証等で東金市内に勤務していることが証明できない場合に使用してください。
* 原本をご提出ください（複写は不可）。
* 証明後３か月以内のもののみ有効です。
* 証明内容について、申請者本人や発行元に電話確認等を行う場合があります。

　　確認が取れない場合には、利用者登録を取消す場合があります。

* 証明書に記載された個人情報は目的以外に使用いたしません。