

在 勤 証 明 書

年 月 日

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

住 所 _____

上記の者が、下記の事業所に勤務していることを証明します。

事業所名 _____

所在地 _____

代表者名 _____ (印)

※原本を提出してください。複写は不可とします。

※記入日より3カ月以内のものを有効とします。

※記入いただいた個人情報は、在勤確認の目的以外には使用しません。

上三川町立図書館

指定管理者 図書館流通センター

〒329-0611

上三川町大字上三川5040

TEL : 0285-56-7825

FAX : 0285-56-7826