様式第1号の3(第6条関係)

証明書

　年　　月　　日

魚沼市長　様

所在地

証明者　名称

代表者　　　　　　　　　　印

部署名

担当者　氏名

電話番号

以下の者は当社の従業員であることを証明します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 入社年月日 | 所属部署 | 職種 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |