

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。

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