

在勤証明書

(あて先) 成田市立図書館長

年 月 日

会社名・事業所名.....印※

代表者名.....

所在地.....

電話番号.....

下記の者は、当社に勤務していることを証明します。

氏名.....

勤務先住所・名称.....

雇用形態 常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 ()

*常勤以外の場合は下記もご記入ください。(週3日以上, 3か月以上の勤務を要す。)

勤務日数 週.....日

在職予定年.....月まで ※原則として社印を押印してください。

この証明書は、利用登録要件(成田市在勤)を確認するために使用します。成田市立図書館 0476-27-4646

在勤証明書

(あて先) 成田市立図書館長

年 月 日

会社名・事業所名.....印※

代表者名.....

所在地.....

電話番号.....

下記の者は、当社に勤務していることを証明します。

氏名.....

勤務先住所・名称.....

雇用形態 常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 ()

*常勤以外の場合は下記もご記入ください。(週3日以上, 3か月以上の勤務を要す。)

勤務日数 週.....日

在職予定年.....月まで ※原則として社印を押印してください。

この証明書は、利用登録要件(成田市在勤)を確認するために使用します。成田市立図書館 0476-27-4646