

企業在籍証明書

※印鑑証明書の原本も併せて、弊社へ郵送してください。

※訂正は、該当個所を二重線で消し、法人の実印による訂正印を押印してください。

お名前 _____

生年月日 大・昭・平 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、当社に在籍することを証明する。

会社名 _____

会社代表者 _____

【在籍証明日】 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※法人の実印押印年月日を必ずご記入ください

法人の実印

法人の実印

