法人の従業員である旨の証明書

尾　道　市　長　　様

　　　　　従業員の住所

　　　　　従業員の氏名

記

　上記の者は、当法人の従業員であることを証明します。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　所在地

法人印

　　　　　　　　　法人名

（作成者）

　　　　　　　　　役　職

氏　名