

# 雇用関係証明書

年 月 日

八幡浜市長 大城 一郎 様

所在地（住所）  
雇用者 商号又は名称  
代表者名

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

印

下記の者は、次のとおり当社と恒常的な雇用関係にあることを証明いたします。

## 記

被雇用者 住 所

[Redacted]

氏 名

(本人が署名すること)

[Redacted]

印

年齢（生年月日）

歳 ( 年 月 日 )

雇 用 年 月

年 月 から

業 務 の 種 類

[Redacted]