

年 月 日

鳥栖市立図書館長 様

(事業所・団体)所在地 佐賀県鳥栖市

名 称

代表者

印

(在職・団体所属)証明書

下記の者は、 当社において雇用していること
 当団体に所属していること を証明する。

記

1. 被雇用者
 会 員 住 所

氏 名

2. 雇用期間
 所属期間

年 月 日から

年 月 日まで

※ () の中は該当する方を で囲んでください。