

在勤証明書

長久手市中央図書館長 様

氏 名		
勤務する会社等 市内の所在地	名 称	
	所 在 地	(〒 -)
	電話番号	() -

長久手市中央図書館利用カード交付のため、上記の者が勤務していることを証明します。

令和 年 月 日

所在地

名 称

代表者氏名

印

(記入上の注意)

- 1 勤務する会社等市内の所在地は実際の勤務地をご記入ください。
- 2 代表者の肩書も記入してください。
- 3 証明印は、公印(社印)を押してください。(公印を持たない場合は、代表者印で可。)

(受付確認)

区分	日付	受付者
新規・更新・変更		