

在勤（在学）証明書

豊中市長宛

<証明日> 年 月 日

<証明者>

所在地 豊中市

事業所
(学校)名

代表者名

印*

電話番号

※事業所印（学校印）もしくは代表者印（学校長印）を押印してください。

下記の者が、当方に在勤（在学）していることを証明します。

記

<申請者>

住 所	
氏 名	

◆本証明書以外に、申請者の住所・氏名が確認できるものをご持参ください。