

様式第3号（第5条関係）

雇用証明書

就業者	住所 氏名 電話番号
雇用者	事業者名 代表者名 電話番号
雇用期間	年 月 日から

上記のとおり継続して雇用していることを証明します。

年 月 日

大空町長 様

住所
事業者名
代表者名

印