令和　　年　　月　　日

　静岡保護観察所長　様

 申請者　　　事業者名

代表者職

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

協力雇用主登録証明書の交付について（申請）

　標記について、下記の手続きに必要となるため、協力雇用主登録証明書の交付を申請します。

記

１　申請理由

|  |
| --- |
| 　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代 表 者 | 職　名 | 氏　名 |
|  |  |
| 所 在 地 | 〒　　 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

２　被証明事業者