

様式26 (A4縦型)

## 在 職 証 明 書

下記の者は **株式会社 ハママツ** に在職していることを証明します。

記

|         |   |
|---------|---|
| 住 所     | 浜松市<br>( <b>中央区元城</b> 町 <b>103</b> 番地<br>丁目 番 号 ) |
| 氏 名     | <b>浜松 たろう</b>                                     |
| 生年月日    | <b>昭和55</b> 年 <b>1</b> 月 <b>15</b> 日生             |
| 勤 務 先   | 所在地 <b>浜松市中央区元城町999</b>                           |
|         | 名 称 <b>株式会社 ハママツ 元城営業所</b>                        |
|         | 電 話 <b>457-XXXX</b>                               |
| 勤 務 時 間 | <b>9</b> 時 <b>00</b> 分 ~ <b>18</b> 時 <b>00</b> 分  |
|         | 時 分 ~ 時 分   |

令和 **8** 年 **1** 月 **16** 日

発行から3か月以内のもののみ有効です

(あて先)浜松市教育委員会

所在地 **浜松市中央区元城町999**名称 **株式会社 ハママツ**代表者氏名 **遠州 じろう** 印

代表者氏名が、保護者本人、配偶者又は父母等の場合は、勤務場所の民生委員・児童委員又は自治会長の確認を下記に受けてください。

(あて先)浜松市教育委員会

上記のとおり相違ないことを確認します。

令和 年 月 日

町 民生委員・児童委員、自治会長

住所 浜松市 町 番地  
丁目 番 号

氏名 印