

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なため、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

--

2 被証明事業者

事業者名		
代表者	職名	氏名
所在地	〒	
電話番号		
FAX		