

使用関係証明書

下記のとおり、使用関係にあることを証します。

記

- 1 勤務場所の名称 株式会社広島医療機器製造 広島工場
所在地 広島県〇〇市△△町 456 番地××ビル
- 2 勤務時間 9時 00分から 18時 00分まで
- 3 休日 土日祝

令和 〇〇年 〇月 〇日

登記事項証明書に記載の本店の住所及び商号のとおりに記載。

使用者 住所 法人にあつては、主たる事務所の所在地 広島県〇〇市〇〇町 123 番地**ビル
氏名 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 株式会社広島医療機器製造
代表取締役 広島 卓治

被用者 住所 広島県〇〇市**町 789 番地
氏名 広島 一希

証明が必要な従業員の住所、氏名を記載してください。

広島県知事 様