

非常勤証明書

下記の者は、当社に常勤しておらず、非常勤であることを証明いたします。

記

1 氏 名

2 生年月日

3 役 職 名

千葉県知事

様

令和 年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

