

内職委託証明書

施設名	園
生年月日	平成・令和 年 月 日
児童名	

下記の者は、当社が内職を委託していることを証明します。

氏名		住所	燕市
内職の内容			
	時間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分(週 日)	
雇用期間	年 月 日から		

令和 年 月 日

事業所 住所
名称
代表者
TEL