

(宛先)桜川市立図書館長 様

在勤証明書

発行日	年 月 日
事業所名	
責任者名	
事業所所在地	桜川市
事業所電話番号	

下記の者が当事業所に勤務していることを証明します。

氏名	
生年月日	年 月 日
住所	

【注意事項】

1. 事業所の所在地欄は、本人が勤務している事業所の所在地(桜川市内に限る)を記載してください。市外にある本社等の住所が記載されている場合、利用者登録は受け付けられませんので、ご注意ください。
2. 申請時、この証明書はお返します。ほかに、氏名、生年月日、住所を証明する書類(マイナンバーカード、運転免許証等)をあわせてご提示ください。
3. この証明書は、証明権限のある人が発行してください。
4. この証明書の有効期限は、発行から3カ月以内です。