

# 在職証明書

群馬県住宅供給公社理事長 様

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
勤務期間	昭和・平成 年 月 日 ~ 現在に至る

上記のとおり在職していることを証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地

名 称

代表者名

印

記載者氏名

印