

申請日:西暦 年 月 日

# 証明書発行依頼書

社会福祉法人浦和の里

理事長 岩崎幸子 殿

〒 -

住 所:

電話番号:

氏 名: (旧姓: )

生年月日: 昭・平 年 月 日

下記の証明書発行をお願いいたします。

証明書の種類	必要枚数
実務経験証明書 従事期間(西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日)	通
在籍証明書	通
源泉徴収票	通
その他( )	通

所 属		職 種	
雇 用 形 態	正規・非常勤・契約	所 定 様 式	有 · 無
退職年月日	西暦 年 月 日	退職	
取 得 の 理 由 · 使 用 目 的 等			
証明書の提出先			

・発行には依頼書到着後、約2週間かかります。余裕を持って申請して下さい。

・記載漏れ等がある場合は再申請となりますので、必ず確認して下さい。

※法人本部使用欄			
事務局長	担当者	受付日	発送日