

# 在勤・在学証明書

三芳町立図書館長 宛て

申請者 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

上記の者は、当社(店)・当校に現在勤務又は通学していることを証明します。

平成 年 月 日

会社及び学校名 \_\_\_\_\_

所在地 三芳町 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

代表者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

※有効期限は発行日より3ヶ月です。