

# 居 所 証 明 書

平成 年 月 日

岐 阜 県 知 事 様

証明者 (所属会社等)

所 在 地 \_\_\_\_\_

名 称 \_\_\_\_\_

印

代表者役職 \_\_\_\_\_

代表者印

氏 名 \_\_\_\_\_

代表者印又は社印を押印してください。

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

1 氏 名 \_\_\_\_\_

2 生年月日 \_\_\_\_\_

3 職 種 \_\_\_\_\_

4 岐阜県での就業期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (予定)

5 居所 (現在の居住地) \_\_\_\_\_