

# 雇 用 証 明 書

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

現 住 所

生年月日                      年    月    日生（    歳）

上記の者は当社の従業員で\_\_\_\_\_の製造または加工の衛生管理の業務に

年    月    日から                      年    月    日まで\_\_\_\_\_年間

従事していることを証明する。

年    月    日

会 社 名

許 可 業 種

代 表 者 名

所 在 地

（製造または加工している主な製品名）

[  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
]