

在勤証明書

氏名 _____

住所 _____

電話番号 _____

生年月日 _____

在職予定期間 (常勤以外の場合ご記入ください) _____ 年 _____ 月まで

上記の者は当社に在職中であることを証明します。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

会社名 _____ 印

所在地 _____

電話番号 _____

代表者名 _____

※社印もしくは代表印を押印してください。

この証明書は、利用登録要件（東大阪市在勤）を確認するために使用します。

図 書 館 記 入 欄	
受付日： _____ 年 _____ 月 _____ 日	利用者番号 _____