様式第９号（第１２条関係）

年　　 月　　 日

（宛　先）松　山　市　長

所在地

事業者名　　　　　　　　　　㊞

代表者名

電話番号

担当者

就　業（予　定）証　明　書

下記のとおり相違ないことを証明します。

　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務者名 |  |
| 採用（予定）年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 勤務者住所 |  |
| 勤務先部署の所在地 |  |
| 勤務先電話番号 |  |