

証明書発行依頼書

依頼者記入欄を漏れなく記入していただき、必要書類を同封の上、弊社までご郵送ください。

発行手数料の入金確認後、14日以内に発送いたします。

依頼者 記入欄

記入日 年 月 日

証明 対象 者	フリガナ	フリガナ
	氏名	旧姓
	生年月日 昭・平 年 月 日生	性別 男・女
	連絡先 携帯電話 メール	
	最終所属事業所名	

必要とする 証明書の 種類、枚数	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 ()年分 通 ※費用負担なし
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書 通 ※1通 300円
振込予定日 月 日 予定	お振込み合計金額 円

同封書類	<input type="checkbox"/> 証明書発行依頼書 (この用紙)
	<input type="checkbox"/> 実務経験証明書 (指定権者用様式 書類)
	<input type="checkbox"/> 切手貼付、送り先明記済の返信用封筒 ※必ず最新の郵便代金をご確認ください

※原則として緊急対応は致しかねます。万が一期限に間に合わない 場合など、
当社では一切の責任を負えませんので、余裕を持ってご提出ください。

事務局 使用欄

勤務期間 合計		勤務期間		従事日数	
年 月 日 ~ 年 月 日		年 月		年 月	
		合計	日間	合計	日間

※従事日数は「実際に勤務した日」で算出

勤務期間 内訳		勤務期間		職種	
年 月 日 ~ 年 月 日		年 月			
		合計	日間		
年 月 日 ~ 年 月 日		年 月			
		合計	日間		
年 月 日 ~ 年 月 日		年 月			
		合計	日間		
年 月 日 ~ 年 月 日		年 月			
		合計	日間		

書類受付日 年 月 日 印	受付No.
入金確認日 年 月 日 印	入金額 円
書類発送日 年 月 日 印	