

年 月 日

(あて先)

伊勢市立伊勢図書館長

つぎの者は、当社（当事業所）に在勤していること
を証します。

氏 名

住 所

電 話

事業所名（事業主名）

所 在 地

電 話

ご記入いただいた個人情報は、目的外使用致しません。