

(長期出張者等用)

居 所 証 明 書

令和 年 月 日

静岡県知事 様

証明者(所属会社等)

所在地 _____

名称及び _____ 印

代表者職氏名 _____ 印

社印及び代表者印を押してください。

電話番号 _____ () _____

下記のとおり相違ないことを証明します。

記

- 1 被証明者氏名: _____ 生年月日: 昭・平・令 年 月 日
- 2 職 種: _____
- 3 出張・赴任等の勤務地の住所: _____
- 4 上記 3 の 就 業 期 間: 自 令和 年 月 日
至 令和 年 月 日 (予定)
- 5 居所 (現在の居住地): 静岡県 _____

※個人事業主の場合は、自営業を証明する書類も併せて提示してください。