

令和 年 月 日

静岡保護観察所長 様

申請者 事業者名 \_\_\_\_\_

代表者職  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

協力雇用主登録証明書の交付について（申請）

標記について、下記の手続きに必要なため、協力雇用主登録証明書の交付を申請します。

記

1 申請理由

静岡市に工事業者の登録をするにあたり、評価項目「静岡保護観察所に協力雇用主として登録されている場合」に該当することを証明するため。

2 被証明事業者

事業者名		
代 表 者	職 名	氏 名
所 在 地	〒	
電話番号		
F A X		