

# 就 業 証 明

年 月 日

公益財団法人京都中小企業振興センター 理事長 殿

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ④

下記の者は、当事業所に勤務していることを証明します。

記

氏 名 \_\_\_\_\_

以上