

勤務及び通称使用の証明書

本名： _____

通称のフリガナ

通称： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者について、本事業所に勤務しており、社内及び対外的に
本名を使用せず通称を使用していることを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所名

事業所代表者（又は人事担当責任者）の役職・氏名・印

印

事業所所在地

事業所電話番号

(注) 通称とは、社会生活上通用している名前をいいます。