使 用 関 係 を 証 す る 書 類

配置員　　　住　　所

　　　　　　氏　　名

　　　　年　　　月　　　日生

ＴＥＬ　　（　　　　　）　　　　　－

上記の者は配置販売従事者として下記のとおり

雇用していることを証明します。

　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　使 用 者　　　住　　所

法人にあっては、主

たる事務所の所在地

氏　　名

法人にあっては、名

称及び代表者の氏名

　鹿児島県知事　　　　　　　　殿