[添付書類]

 　　　令和　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(〒　　　-　　　　)

 登録申請者 住　所

 氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては代表者の氏名

 電　話

 　下記の者は，私（当社）の従業員であることを証明します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
|  住　　　　　　　　　　　　　所 |  |  |
|   |  年　　月　　日生　　　満　　　　歳 |  |
|   |  年　　月　　日 |  |