[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 |  |