所在地 事業所名 代表者名

電話

ひとり親家庭住宅支援資金貸付業務従事届

社会福祉法人さい	たま市社会福祉協議会会長	様		年	月	日
	貸付決定番号()
		借受人	住所			
			氏名			印
下記のとおり業務に従事(予定)していることを届出します。						
記						
従事先証明欄						
上記の者が次のとおり業務に(従事している・予定である)ことを証明します。						
従事開始 (予定) 日	年	月	日			
雇用形態	正規職員 • 非正規職」	員 · そ	の他 ()

年 月

印

日