

ひとり親家庭住宅支援資金貸付業務従事証明書

借受人氏名

従事先証明欄		
上記の者が次のとおり業務に従事していたことを証明します。		
従事期間	年 月 日～ 年 月 日	
雇用形態	正規職員 ・ 非正規職員 ・ その他 ()	
業務中断期間 の有無	☐ 有	期間： 年 月 日～ 年 月 日
	☐ 無	理由：
所在地 事業所名 代表者名 電話 年 月 日 印		