

在勤確認書

令和 年 月 日

下記の者は当社に勤務していることを証明します。

勤務先名称	
勤務先所在地	船橋市
勤務先電話番号	
氏名	
生年月日	
住所	
電話番号	

会社名：

所在地：

電話番号：

確認者 職・氏名：

印

- ・この確認書は船橋市図書館の利用登録要件（船橋市に在勤）を確認するためにのみ使用します。
- ・発行後3ヵ月有効です。