証明書発行依頼書

社会福祉法人下関市社会福祉協議会会長様

提出日：令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証明対象者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 旧　姓 | |  |
| 氏名 |  | | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 |
| 住所 | 〒 | | | | | |
| 電話番号 | ☎　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯 | | | | | |
| 在職期間 | 年　　　月　　～　　　　　年　　　月 | | | | | |
| 退職時の  所属・職名 | 所属 |  | 職名 | |  | |
| 発行手数料  支払方法 | □銀行振込（振込日：　　月　　日）　　□現金　　　□その他  　　※振込手数料はご負担ください。 | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 必要な証明書の  種類・枚数等 | □在職証明書 | 1通1,000円 | 通 | 金額　　　　　　　円 |
| □実務経験証明書 | 1通2,000円 | 通 | 金額　　　　　　　円 |
| □その他の証明書 | 1通1,000円 | 通 | 金額　　　　　　　円 |
|  | | | 合計金額 | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 同封する書類 | □証明書発行依頼書（この様式） |
| □切手を貼った返信用封筒（あて名書きしてください） |
| □在職証明書　　　　　　指定の様式：□あり（要添付）　□なし |
| □実務経験証明書　　　　指定の様式：□あり（要添付）　□なし |
| □その他の同封書類　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 【注意事項】 | ※指定の様式（記入要領等含む）がある場合は、添付してください。  ※指定様式が無い場合は、法人の独自様式での証明となります。  ※依頼書に記入漏れがある場合は、発行が遅れる場合や発行できないことがあります。  ※証明書の即日発行は致しかねます。期日に余裕をもって早めに申請してくだ  さい。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人処理欄 | ※書類受付日：　　　年　　　月　　　日 | 【備考欄】 |
| ※入金確認日：　　　年　　　月　　　日 |
| 入金額　　　　　　　　　　　円 |
| ※書類発送日：　　　年　　　月　　　日 |