

(様式第3号) 尼崎市

商号又は名称 (必ず記入してください)

協力雇用主の登録に関する証明書

令和 年 月 日

神戸保護観察所長 様

申請者

所在地

商号又は名称

代表者

印

当社が、神戸保護観察所に協力雇用主として登録していることを証明願います。

以上

申請者について、神戸保護観察所は以下のことについて証明します。

- ・申請者が神戸保護観察所に協力雇用主として登録していること

令和 年 月 日

神戸保護観察所長 印

尼崎市