厚生労働大臣　殿

年　　月　　日

居所証明書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名称 |  |  |
| 代表者名 |  | ㊞ |
| 法人住所 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

派遣元責任者が、下記の通り、居所に居住していることを、証明いたします。

適宜カスタマイズしてください。

例）代表者・役員・○○責任者、etc

記

|  |
| --- |
| 氏名 |
|  |
|  |
| 居所の所在地 |
|  |

以上