

재 직 증 명 서

성 명	_____	생년월일	20____년 ____월 ____일
주 소	_____		
소속 부서	_____	직 위	_____
입사일자	20____년 ____월 ____일	재직기간	재직 중
용 도	_____	제출처	_____

위 사람은 우리 회사에 위와 같이 재직하고 있음을 증명합니다.

20____년 ____월 ____일

상 호	_____
대표자	_____
사업장 주소	_____
사업자등록번호	_____

위 회사(기관) 대표자 : _____ (직인)