

## 使用関係証明書

下記のとおり、使用関係にあることを証します。

### 記

1 勤務場所の名称 株式会社広島医療機器製造 広島工場

所在地 広島県〇〇市△△町 456 番地××ビル

2 勤務時間 午前 9 時 00 分から 午後 18 時 00 分まで

3 休日 土日祝

令和 〇〇年 〇月 〇日

登記事項証明書に記載の本店の住所及び商号のとおりに記載。

使用者 住所 法人にあつては、主たる事務所の所在地 広島県〇〇市〇〇町 123 番地\*\*ビル

氏名 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 株式会社広島医療機器製造  
代表取締役 広島 卓治

被用者 住所 広島県〇〇市\*\*町 789 番地

証明が必要な従業員の住所、氏名を記載してください。

氏名 広島 一希

広島県知事 様