재 직 증 명 서

인적 사항

성명	
생년월일	
주소	

재직 사항

회사명		사업자등록번호	
소속 부서		직위	
재직 기간		담당 업무	

용도	
제출처	

위 사람은 현재 당사에 재직하고 있음을 증명합니다.

20 년 월 일

회사명

주소

대표자 (인)