

常時使用従業員名簿

| 番号 | 氏名 | 住所 |
|----|----|----|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

古座川町長 様

名 称

代表者名

印

令和2年 月 日時点における当社の常時使用する従業員数は 人であることを証明します。