証　明　書　交　付　依　頼　書

佐世保地方総監部管理部長　殿

令和　　年　　月　　日

氏　名： 　 　　印

生 年 月 日：

現　住　所：

元　階　級：

　　　「 　　　　　　　　　　　　　 」証明書交付依頼

私は、この度 　　　　　　　　　　 に必要ですので

上記の証明書の交付を 　　　 部交付依頼します。

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

↑その他記載してほしい事項があればご記入ください。

注：佐監管理部人事課の発行対象者は退職時階級が准曹士かつ最終所属が佐世保地方総監部管轄所属部隊の元隊員です。佐監人事課で給与額の証明はできません。