

# 就 労 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

依頼者氏名

印

隊員 ふりがな 氏名

隊員 所属 「

」

私は、この度 \_\_\_\_\_ に必要ですので

上記の証明書の交付を \_\_\_\_\_ 部依頼します。

注：現所属部隊での発行ができない場合のみ佐監人事課が代わりに発行します。

対象者：佐世保地方総監部管轄所属部隊の隊員かつ階級が准曹士