

# 勤務証明書

令和 年 月 日

証明 対象 者	住 所	中津市(大字) 番地
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

上記の者は、個人番号カード受取にあたり、下記の理由により自ら中津市役所に書面を提出することができないことを証明します。

## 記

### 《理 由》

以下の勤務形態により、窓口開庁中に市役所に出向くことが困難なため。

勤務時間：平日 時 分 ～ 時 分

勤務場所：

(その他) ※休暇取得状況等

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

証 明 者 所在地 (住所)

名称又は称号

代表者 (氏名)

㊞

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

証明担当者 \_\_\_\_\_

中津市長 あて

## 注 意

個人番号カードの申請をしている本人を記入してください

住所は住民票上の住所

やむを得ない理由で来庁できない旨

個人事業主の場合は、ここに証明することなく、就業の状況が判明する資料を添付してください

社印又は雇用者の登録印

本人宛電話の取次ぎをお願いする場合があります

## 証明者の方へ

この証明書は、個人番号カード不正取得を防止するために、証明対象者が市役所に出向くことができない事実を証明いただくものです。

ついては、必要に応じて電話照会または出張調査を行う場合がありますから、よろしくお取り計らい願います。