재 직 증 명 서

성명		생년월일	
주소			
회사명		사업자등록번호	
회사 주소			
대표자		전화번호	
부서		직위	
담당 업무			
재직 기간	20 년 월 일 ~ 현재		
용도			

위 사람이 위와 같이 재직하고 있음을 증명합니다.

20 년 월 일

회사명 _____

대표자 _____ (인)