

給与等証明願

年 月 日

盛岡教育事務所長 様

願 出 人 (本人のみ可。)

所属・職 _____

(↑証明が必要な期間のもの)

氏 名 _____ 印

(↑自筆署名の場合は押印省略可)

職員番号 (数字6ケタ) _____

住 所 _____

電話番号 () _____

(目的) _____ のため必要としますので、

(期間) _____ 分の (証明書の種類) _____ の発行をお願いします。

【指定様式の有無 (有 (→添付) ・ 無)】 ※いずれかを○で囲む。

↓

[証明を要する事項(源泉徴収票以外) : _____]

(教育事務所処理欄 (願出人は記入しないこと。))

(伺い) 別紙のとおり証明してよろしいか伺います。

決裁年月日	公印承認欄	所 長	課 長			発議者
	知事					月 日
	通数					