

재 직 증 명 서

성명	
생년월일	
주소	
소속 부서	
직위	
재직 기간	
담당 업무	
용도	

위 사람은 현재 본 사업장에 재직 중임을 증명합니다.

이
중
의

사 업 체 명 :

사업자등록번호 :

소 재 지 :

대 표 자 : (인)