関係者証明書

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 備　考 |  |

上記の者が当事業所等の関係者であることを証明します。

令和３年　　月　　日

施設名等

所在地

事業所等の長

　　　　　（直筆の場合、押印不要）