

# 面接証明書

支給番号 □□-□□□□□□-□

住 所

氏 名

上記の者 令和 年 月 日 時 分から  
時 分まで当社にて面接・採用試験を行ったこ  
とを証明します。

令和 年 月 日

事業所 所在地

事業主 名 称

氏 名

(電話)

公共職業安定所長殿