

재 직 증 명 서

성명	
생년월일	20__년 __월 __일
소속	
직위	
입사일	20__년 __월 __일
재직기간	20__년 __월 __일 ~ 현재
담당업무	
용도	

위 사람은 현재 당사에 재직하고 있음을 증명합니다.

20__년 __월 __일

회사명	
사업자등록번호	
사업장 주소	
대표자	(직인)

발급 담당자		연락처	
--------	--	-----	--