保護観察対象者等雇用証明書

　　年　　月　　日

荒尾市長　 様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　 　　　　　㊞

　当社は、下記のとおり、荒尾市工事入札参加者資格審査格付要綱（平成７年告示第３６号）別表第１（５）に該当する保護観察対象者等（荒尾市暴力団排除条例（平成２３年条例第１９号）第２条第２号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者を除く。）を雇用しておりますので、雇用期間を証する書類（健康保険証等の写し）を添え、提出いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  |  |
| ふりがな |  |  |
| 住所 |  |  |
| 担当保護司  署名・捺印 | 上記の者が、保護観察対象者等であることを証明いたします。  　　　　　　　　　　　年　　月　　日  保護司  （住所）  （氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞ | 上記の者が、保護観察対象者等であることを証明いたします。  　　　　　　　　　　　年　　月　　日  保護司  （住所）  （氏名）　　　　　　　　　　　　　㊞ |