재 직 증 명 서

성　　명		생년월일	
소　　속		직　　위	
재직기간	____년 __월 __일 ~ 현재	용　　도	

위 사람은 현재 당사에 재직하고 있음을 증명합니다.

____년 __월 __일

회 사 명: _____

대표이사: _____ (직인)

끝.