令和　　年　　月　　日

金沢保護観察所長　殿

　　　　　　　　　　　　　　協力雇用主

　　　　　　　　　　　　　　　　所 　在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先電話番号：　　　　　　　　　　　　　　）

　白山市の入札参加資格に係る主観的事項審査申請に使用するため、下記事項の証明を申請します。

記

　　令和4年12月31日現在において、協力雇用主として登録されていること。

協力雇用主登録に関する証明書

上記のとおり相違ないことを証明します。

　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　金沢保護観察所長　　　印

証明書提出先：金沢保護観察所

　　 所在地：920-0024　金沢市西念3-4-1　金沢駅西合同庁舎6階

　　 電　話：076-261-0059