재 직 증 명 서

인적사항	성 명		주민등록번호	□□□□□□-□******
	주 소			
	전화번호			
재직사항	소 속		직 위	
	재직기간	20 년 월 일부터 ~ 20 년 월 일까지		
용 도		제출용		

상기와 같이 재직하고 있음을 증명합니다.

담당자	성 명	
	전화번호	

20 년 월 일

회사명

대표이사 (인)

법인인감 또는 대표자인감만 가능