雇用証明書 (遠賀町コミュニティバス通勤定期券購入用)

	氏名			
雇用している者	住 所			
	生年月日			
上記の者は、当事業所において雇用していることを証明する。				
年 月	日			
事業所の名称 代表者氏名			印	
所在地 ————————————————————————————————————				
電話番号				

通学証明書 (遠賀町コミュニティバス通学定期券購入用)

通学者	氏名	
	住 所	

上記の者は、本校の生徒(児童、学生)であることを証明する。

年 月 日

学校名 印

所在地

電話番号