　　年　　月　　日

金沢保護観察所長　様

　　　　　　　　　　　　　　協力雇用主

　　　　　　　　　　　　　　　　主たる営業所の

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者の職・氏名

（連絡先電話番号：　 　　 　　　　　　　　　）

　野々市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

　　　　 年１月１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。

　　　　　　　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