

(苫小牧市様式7)

## 協力雇用主証明書

令和 年 月 日

札幌保護観察所長 殿

申請者  
所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名  
(連絡先電話番号 : )

当社は、札幌保護観察所に協力雇用主として登録されていることを証明願います。

上記のとおり、申請者は、協力雇用主制度に平成・令和 年 月 日に登録し、  
令和 年 月 日現在、協力雇用主として継続していることを証明します。

令和 年 月 日

札幌保護観察所長 印

※証明先である札幌保護観察所が申請者の押印を求めない場合、市に提出する際に押印  
を省略することができます。