非常勤証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 月 　日

山口県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（事務所所在地）

（商号又は名称）

　　 （代表者名） 　　　　　　印

下記の者は、当社において非常勤の役員であることを証明いたします。

１　氏　　名

２　生年月日

３　職　　名