社宅証明書

　福島県知事　様

年　　月　　日

所在地

法人名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の者は、社宅等に居住していることを証明します。

記

○社宅使用者の氏名

○同居者がいる場合、同居者の氏名

○社宅等の住所

○入居開始日

○賃料