令和　　年　　月　　日

金沢保護観察所長　様

協力雇用主

所 在 地

商号名称

代表者名

（連絡先電話番号：　　　 　　　　）

金沢市入札参加資格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

主観的事項審査基準日（令和５年12月31日）時点で、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

上記内容に相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

金沢保護観察所長　　　　印

証明申請提出先：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

電話番号：076-261-0059