

〇〇年〇月〇〇日

従業員数証明書

千葉県知事 様

会社名又は屋号 株式会社 ●●●●

自署又は押印
押印の場合は代表者印

代表者名 代表取締役 ×× ××

〇〇年〇月〇〇日における当社の従業員数は■人であることを証明します。