協力雇用主としての登録に関する証明書申請書

令和　　年　　月　　日

新潟保護観察所長　殿

（会社・事業所の名称）

（会社・事業所の所在地）

（代表者の役職・氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

当社・事業者が協力雇用主として，登録されている証明の発行を申請します。

　（参考事項）

連絡先

担当者氏名

（申請方法）

本申請書は，郵送で，下記送付先まで提出ください。

（注意事項）

　　登録に関する証明書は，本申請書の提出からおおむね１週間以内に送付い

たしますが，手続の関係上，前後する場合があります。

（送付先）

　法務省　新潟保護観察所

〒９５１－８１０４

　　新潟市中央区西大畑町５１９１番地

　　　℡０２５－２２２－１５３１