

利用者別誓約機関一覧表

公益法人又は登録支援機関の名称：

依頼を受けた利用申出人氏名：

No.	外国人を受け入れる機関の名称	機関代表者氏名	誓約年月日
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

（注 1）本名簿は、依頼を受けた利用申出人ごとに誓約している機関全てについて記載してください。

（注 2）名簿が複数枚になる場合は、右上に枚数を記載してください。