発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治

発行番号 第　　号　　身分証明書

所 属 機 関 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

所属機関所在地 ＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

生 年 月 日　　年　　月　　日

上記の者は、下記の業務に従事する者であることを証明する。

件名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

有効期間　発行日より　　年　　月　　日まで

年　　月　　日発行

東京都町田市長　　稲 垣 康 治