

# 市内在勤証明書

(あて先)

大垣市体育施設等指定管理者  
公益財団法人大垣市体育連盟会長

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 T・S・H 年 月 日 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

上記の者は、次の事業所に勤務中であることを証明します。

令和 年 月 日

事業所住所 大垣市 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

※この証明書は、大垣市外にお住まいの方が大垣市公共体育施設の年間定期券を購入する際に減額措置（市外料金から市内料金へ減額すること）を行うための書類です。

なお、証明書に記載された個人情報、上記の目的以外で使用することはありません。

お問い合わせ先 大垣市加賀野4丁目62番地 (公財)大垣市体育連盟 施設管理課  
TEL 0584-78-1122