証　　明　　願

年　　月　　日

社会福祉法人草笛の会
　理事長　鈴 木 吾 朗　様

氏名　　㊞

下記証明書を発行していただきたくお願い申し上げます。

１．　証明書の種類

２．使用目的及び提出先
・使用目的

・提出先

・発行手数料
法人関係者(職員等)　　220 円
法人関係者以外(元職員等)　550 円

理事長	業務執行理事	事務担当理事	支援担当理事	施設長	補佐	課長		係