

위 촉 증 명 서

성명			
주민등록번호			
주소			
소속		연락처	
위촉기간		계약자격	프리랜서

위와 같이 위촉하였음을 증명합니다.

202 년 월 일

사업장명 :

주소 :

사업자등록번호 :

대표자 : (인)