

# 위 축 증 명 서

성 명			
주민등록번호			
소 속		연 락 처	
위축(재직)기간	202 . 00. 00 ~ 202 . 00. 00	계약자격	프리랜서
용 도			

위와 같이 위축하였음을 증명합니다.

202 년 00 월 00 일

○○ 산업 대표 (인)