

会社のレターヘッド付きのもの
をご利用ください。

Month, date, year 発行日付

To whom it may concern:

Verification of Employment

Name of the Employee: お申し込みされている方のお名前

Employment Location: 渡米後のご勤務先の住所や会社名

Proposed Position: 渡米後の役職名

Proposed Date of transfer and duration: 渡米する日付や任期について

Annual Salary: 渡米後の年収、ならびに支援の有無。家賃補助や保険費用補助などベネフィットがある場合は併せてご記載ください。

We hereby certify that ABC company employs Mr./Ms. XXX since MM/DD/YYYY.

Should you have any questions, or require further information, please contact at 111-222-3333.

Yours truly,

発行者の Signature を必ず記載してください

Name of Issuer (発行者の氏名)

Title of Issuer (発行者の役職)

The name of company (発行元の企業名)