様式第９号（表面）

第　　号

職業紹介事業等立入検査証

写

真

官　　職
氏　　名
年　　月　　日生

上記の者は、職業安定法第５０条第２項の規定により立入検査をする職員であることを証明する。

年　　月　　日

厚生労働大臣又は都道府県労働局長　　印