

実務経験証明書

〒

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記の者は _____ 年 _____ 月 _____ 日から _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
[_____ 年 _____ か月間] (_____)

の業務に従事していたことを証明します。

年 _____ 月 _____ 日

事業所名 _____

所在地 _____

代表者名 _____ 印

福島県知事 内 堀 雅 雄 様

注) (_____) には具体的な業務内容を記入してください。
複数の事業所から証明を受ける場合は、この用紙をコピーして使用してください。