

整備作業実務経験証明書

受験者（受講者）氏名	
生年月日	年 月 日
在職期間	年 月 日から 年 月 日まで (年 ヶ月)
事業場の職種	<input type="checkbox"/> 認証工場 【認証番号 70 - 】
	<input type="checkbox"/> 特定給油所 【承認番号 】
	<input type="checkbox"/> その他 ()
雇用形態	
作業内容	

上記の者は、当事業場に於いて上記の実務に従事して
(いる・いた) ことを証明します。

平成 年 月 日

事業場名

⑩

事業場所在地

証明者役職名

証明者氏名

⑩