

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	☐ 認証工場 【認証番号 7 0 - 】
	☐ 特定給油所 【承認番号 】
	☐ 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）

証明年月日 平成 年 月 日

事業場名 _____ (印)

事業場所在地 _____

証明者役職名 _____

証明者氏名 _____ (印)