

実務経験証明書

現住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、 _____ 年 _____ 月 _____ 日から
_____ 年 _____ 月 _____ 日まで
_____ 年 _____ 月間

(_____) 作業
に従事していたことを証明します。

山形県知事 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者

現住所 _____

電話番号 _____

団体又は
事業所名 _____

代表者名 _____ 印 _____

※訂正には証明者の訂正印が必要です。

※ (_____) 内は、具体的に業務内容を記載してください。