

実務経験証明書

捨印

捨印

当事業場において、下記のとおり自動車整備の実務経験を持つ者であることを証明します。

令和 年 月 日

住 所

事業者名

代表者

会社印
又は
代表者印

※ 代表者の押印が困難な場合は下記の事業場管理責任者等の証明で可
(証明者職名・氏名)

証明者
印

氏名 (ふりがな)		生年月日	
()		昭和 平成	年 月 日 生
実務経験 (支店・営業所ごとに記入)			
実務期間	年数	認証番号	所属事業場
記入例) H27年4月1日～R1年6月1日	4年2月	7-9999	(株)鹿整振自動車 谷山支店
年 月 日～ 年 月 日	年 月	-	
年 月 日～ 年 月 日	年 月	-	
年 月 日～ 年 月 日	年 月	-	
年 月 日～ 年 月 日	年 月	-	
合計	年 月		
主な作業内容 (※複数選択可)			
<input type="checkbox"/> 定期点検整備 (車検整備含む)	<input type="checkbox"/> 車体整備に伴う各装置の脱着作業		
<input type="checkbox"/> 日常点検整備	<input type="checkbox"/> その他		
<input type="checkbox"/> 一般整備 (故障修理等)	()		

- 注 : 1 この証明は事実だけを正確に記入して下さい。虚偽の申請がありますと、関係する全ての資格が取り消しになります。
- 2 作業内容は実際に行っている作業内容を選び、選択肢にない場合は「その他」を選び()に具体的に記入して下さい。
- 3 証明者は原則として、**事業主**とします。やむを得ず事業主以外の者 (人事責任者・事業場管理責任者など) が証明をする場合、必ず**証明者の職名及び氏名**を記入し捺印をして下さい。
- 4 証明は**同一法人のみ**とし、他の法人の記載事項は無効とします。