

不整地運搬車の運転の業務に係る
実務経験証明書

氏名			住所	都道 府県
生年月日	昭和 平成 年 月 日生			
従事業務の内容	特別教育修了後に、実務経験で使用した機材			
	メーカー名： 形 式： 最大積載量： 車体番号：			
従事した期間	昭和 年 月 日から 昭和 年 月 日まで ____年__ヵ月 継続中の場合は、期間末日に証明日と同じ日付を記入し、年月数に証明日の時点の数を記入してください。 また、途中で従事しない期間がある場合は、年月数にはその期間を除いた数を記入してください。			
上記の載内容については、相違なことを証明します。 平成 年 月 日 事業場所在地 電話 () 事業場名称 事業者職名・氏名 職印				

- 備考 1. 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長・支店長等の職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印してください。
2. 訂正した箇所には、社長・支店長等の職印（または社印と個人印の両方）を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。