

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
●特別教育修了後に、実務経験で使用した機材				
従事業務の内容 メーカー名： 形 式： 最大積載量： 車体番号：				
従事した期間 年 月 日から 年 月 日まで	★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、途中に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。 年 月 日				
事業場所在地 事業場名称 事業者職名・氏名 <div style="text-align: right;">電話 ()</div> <div style="text-align: center;">(職印)</div>				

- 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。