

証 明 書

以下の者は、ネオン管加工に関し次のとおり実務経験を有することを証明します。

認定を受ける人	ふりがな 氏 名	
	生 年 月 日	昭和・平成
	本 籍 地	
	現 住 所	〒

所属事業所	所 在 地	〒
	社 名	
	代 表 者 名	
	実務経験期間	年 (年 月 日 ~ 年 月 日)
<p>実務経験年数について上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">所属事業所代表者 印</p>		

* 非会員の申請書は、実務経験年数についてほかの証明（例えば、事業開始届け時のコピー等）が必要です。