**実 務 経 験 証 明 書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  フリガナ 氏　　名 |  |  生年月日 | T・S・H 年 月 日 |
|  現　住　所 |  |
|  現在の勤務先 の名称及び 所　在　地 | 名　称 |  （TEL　　 　　　 ） |
| 所在地 | （TEL 　　　　　 ） |
|  **実　務　経　験　の 期 間 及 び 内 容** |
| 所属部署及び役職名 |  期　　　間 |  　　　 職　務　の　内　容 |
|    |  自 年 月 日 至 年 月 日 |  |
|  通 算 期 間 |  年 月 |  |
|  上記のとおり，実務経験を有することを証明します。 平成　　　　年 月 日 登録番号　鹿児島県登録第　　　　　　　号 届出番号 鹿児島県届出第 号 所　在　地 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法　人　名 　 代表者印 代表者氏名  |

 ※　１　法人以外の場合にあっては，事業所名を記入すること。

２ 法人以外の場合にあっては，任命権者の氏名を記入すること。

|  |
| --- |
| **実 務 経 験 の 期 間 及 び 内 容** |
|  所属部署及び 役職名 | 期　間 | 職　務　の　内　容 |  現場の 所在地 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

は，上記のすべての工事に間違いなく従事しております。

　氏名又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印