

実務経験証明書

住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日

1 既得運転免許の種類

2 運転免許取得年月日

3 オペレータとして従事した期間

____年 ____月 ~ ____年 ____月

（実務経験年数 ____年 ____ヶ月）

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 ____年 ____月 ____日

所在地

名 称

代表者又は市町村長

印