実 務 経 験 証 明 書

　　　　　 住 所

　　　　　氏 名

　　　　　　　年　　　月　　　日生

年　　　月　　　日から

　　上記のものは 満　　　年　　　月間

年　　　月　　　日まで

〔 　　　　　　　　　〕作業に従事していたことを証明します。

　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　所在地

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　滋　賀　県　知　事