

菓子製造業従事証明書

受験者氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日
-------	--	------	----------	---	---	---

上記の者は、下記のとおり菓子製造の業務に従事したことを証明します。

勤務施設名						
勤務施設所在地	(電話番号 - -)					
施設の許可	営業許可の種類					
	許可保健所					
	許可年月日	年	月	日		
	許可番号	第				号
施設が廃業している場合は、廃業年月日	年	月	日			
菓子製造業務の内容 具体的なメニューを記載してください。						
上記施設で菓子製造業務に従事した期間	年	月	日から	計	年	か月
	年	月	日まで			
勤務日数及び時間 パート・アルバイトの場合	1週間あたり()日かつ1日あたり()時間					

証明年月日	年	月	日
-------	---	---	---

証明者	個人経営の場合はこちらを記入		法人経営の場合はこちらを記入	
	住所		本社等所在地	
	氏名		法人等名称	
	施設名		役職及び代表者氏名	
	電話番号		電話番号	
実印		登記印		

証明者が『の施設の経営者(施設長)』でない場合は、その理由(を)つける)	1. 従事者と経営者が同一人 2. 経営者が従事者の配偶者又は二親等内の血族 3. 施設が廃業している 4. その他()
--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

備考 1. 原則として施設の経営者(施設長)が証明すること。ただし、従事者と経営者が同一人、配偶者若しくは二親等内の血族の場合又は廃業等によって元の経営者がいない場合は、組合等の長又は同業者が証明すること。
2. 虚偽の証明書を提出したことが判明した場合は、受験資格や合格を取り消すほか、証明者も刑法の規定により処罰される場合があります。