様式第２号

実務経験の証明

申請者は、　　年　　月から現在まで、おおむね２年以上、下記の業務（該当するものを　　で囲む）に従事しており、現在も当該業務を行っていることを証明します。

□農薬の販売　　□委託による農薬使用

□ゴルフ場の農薬管理責任者等　　□農薬使用の指導

所属先住所地

所属先名称

所属先電話番号

所属代表者　役職・氏名

※概ね２年以上の実務経験があることについて本様式により所属長の証明が必要です。
　なお、申請者が所属代表者である場合は、以下に実務に係る職歴（おおむね２年以上）をご記入ください。

年	月	職歴