

菓子製造業務従事証明書

（ふりがな） みやざき たろう

従事者（受験者）氏 名 宮崎 太郎

生年月日 平成〇年 〇月 〇日

法人の場合は法人
の名称から記入

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	株式会社 宮崎製菓	経営者名 （施設長）	代表取締役 日向 花子
所在地	宮崎市〇〇町245番地 電話 (0985)-26-7347		

許可・開設年月日 許可番号等	菓子製造業務の内容 （なるべく具体的に記載すること。）
（許可年月日等） 平成15年 4月 1日 第 4500-1-1 号 新規・継続	実際に行っている菓子製造業務の作業を具体的に書く。 正社員、パート、アルバイトとして従事しているか勤務 形態を必ず書くこと。 （記入例） 正社員として、和菓子の成型作業に従事して いる。

新規または継続の許可年月日を記入。従事期間開始時期より以前であること。不明の場合は保健所窓口で確認ください。

上記の施設で調理業務に従事した期間 ※受験願書提出時までには計2年以上あることが必要	平成18年 4月 1日から 平成21年 5月 22日まで } 計 3年 1月
---	---

印を押した日を証明日として
ください。なお、証明印
については別紙参照。

数 及 び 時 間	4日/週 6時間/日
年 月 日	※週4日以上かつ1日6時間以上

証明する店舗を廃業された方のみ記入し
てください。廃業届を出した日を記入。

証明日	年 月 日
-----	-------

証明者	住所	宮崎市〇〇町245番地 電話 (0985)26-7347		
	施設名	株式会社 宮崎製菓		
	地位	代表取締役	氏 名	日向 花子
証明者が施設長でない理由				

実印又は職印

記入ミスをした場合は2本線で消し、訂正印を押し書き直すこと。修正液等で訂正している場合は書き直しをしてください。訂正印は証明印で行うこと。