

追加用

黒のボールペンで正確に記入してください。

受験希望地区

ID番号

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日
氏名			平成			

給水装置工事实務従事証明書

事業主証明欄	実務に従事した期間	昭和 平成	年	月	～	昭和 平成	年	月
	実務に従事した 工事内容	1 給水装置の工事、漏水修繕等 2 給水用具の設置・撤去・修繕工事等 3 給水装置システムの設計、施工管理等 4 メータ交換、メータパッキン取り替え等(水道事業者からの委託に限る。 なお、検針業務のみは該当しません。) 5 水道事業又はその支援事業(第3セクター等)における給水装置工事の設計審査、 検査業務等 6 その他()						
	該当の業務内容の番号 を○で囲んでください。 なお、「6 その他」を 選んだ場合は業務の 内容を具体的に記入して ください。							
この受験者は、上記のとおり給水装置工事に 関し実務経験(年 カ月)を有することを証明します。 平成 年 月 日								
事業所(会社)所在地 〒								
事業所の名称								
事業所の代表者役職名 (代表取締役等)								
及び氏名								
電話 _____								
FAX _____								
印								
誓約:上記の実務従事証明書の記載内容が事実と相違する場合は、合格を取り消されても異存 ないことを誓約します。								
受験者氏名 _____ 印 _____								

- 注意
1. 受験資格の有無について判断するため必要がある場合は、さらに実務従事の実事を立証できる証明書等の提出を求めることがあります。
 2. 実務経験が2事業所(会社)以上にわたる場合はそれぞれの証明書が必要であり、経験年数は合計3年以上なければなりません。その場合、各々の会社の証明書を提出してください。
 3. 事業主の証明は原則として、代表者(代表取締役、支店長、支社長等)の職印を押してください。個人経営等により職印がない場合は、実印を押してください。
 4. 訂正した個所には、使用した代表者の印を押印してください。