菓 子 製 造 業 務 従 事 証 明 書

従事者氏名 (受験者)

牛	年	月	H	年	月 日生
	l l				<u> </u>

上記の者は、次のとおり菓子製造(パン及びあん類製造を含む。)の業務に従事したことを証明します。

#1 7/2			許可保付	建所:		保健所	
勤務			許可年	月日:	年	月 日	
施設名			許可番		第	号	
			営業の	重別:			
勤務施設							
所在地	電話番号						
業務の内容 (なるべく こと。)	ド 、具体的に記載する						
ト記の協図	设で菓子製造の業務		年	月	日から		
工品の温度			年	月	日まで		
		(合計	年	月)			
勤務日数及							
(パート又はアルバイトの場			日/	日/週、		時間/日	
合に記載す	「ること。)						
廃業年月日							
	経業した場合に記載			年	月	日	
すること。)						

証	明	日	年	月	日	

			住所			職印又は		
):	ולו	電話番号	実	囙
証	明	者	職の	務地	上位			
			氏	2	名			

- (注) 1 原則として当該施設の営業者が証明すること。ただし、営業者(法人の場合にあつては、法人の代表者を含む。)が従事者と同一人、配偶者若しくは二親等内の血族の場合又は廃業等によつて元の営業者がいない場合は、菓子工業組合等所属団体の長又は同業者が証明すること。
 - 2 証明印は、証明者が法人又は団体の長の場合にあつては職印を用いることとし、個人の場合にあつては実印を用いた上で印鑑登録証明書を添付すること。