

専属雇用証明書

当該技術者の_____は、他の事業所で雇用されていない(勤務していない)
ことを証明いたします。

年 月 日

(営業所名)

代表者氏名

(印)

責任技術者
本人氏名

(※)

※本人が自署しない場合は、記入押印してください。