

自動車整備作業の実務経験証明書(平成29年度)

フリガナ
氏名

--	--

生年月日: 昭和 年 月 日生
平成

実務の種類 (作業内容)	
実務経験の期間	平成 年 月 日から 年 月 日まで (満 年 ヶ月間)
事業場の職種	<input type="checkbox"/> 認証工場 【認証番号 - 号】
	<input type="checkbox"/> 特定給油所【承認番号 - 号】
	<input type="checkbox"/> 一般給油所 自動車の点検整備施設及び設備機器: 有・無
	<input type="checkbox"/> その他 () ※具体的に 自動車の点検整備施設及び設備機器: 有・無

事実に基づき 上記の者が、以上の自動車整備作業の実務に従事していることを証明します。
また、振興会からの照会には必要書類等を揃えて回答します。

平成 29年 月 日

事業場名: _____ (印)

代表者役職名: _____

代表者名: _____ (印)

事業場所在地: _____

事業場電話番号: _____ ()

(注意事項) 認証工場又は特定給油所でない事業場は、確認のために『作業場の見取り図及び保有する工具・設備機器等の一覧』又は『作業場及び工具の写真等』を提出して頂きます。また、受付後も受験審査により不可となる場合もありますので、ご承知おきください。

※次の場合は整備作業実務に含みません。

- ① オイル、タイヤ、灯火装置、ワイパーブレード等の交換作業のみ。
- ② 臨時(パートタイム、アルバイト等の短時間)で勤務している作業経験。
- ③ 自動車点検等施設・設備の無い事業場での作業経験。