（様式４）第５条関係

免許取得者在職証明書

　：

住　　所：

生年月日: 　　　年 　　月　 　日

入社年月日: 　　　年　　　月　　　日

上記の者は、当社に在職していることを証明します。

　　年　　月　　日

住　　　所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

※提出に際しては免許取得者の在職証明に関する証明（健康保険証）の写しを添付して下さい。