

(※運転者を推薦する場合のみ必要)

証 明 書

年 月 日

事業者所在地

事業者名

代表者名

⑩

氏 名：

生年月日：

本 籍：

現住所：

あなたは 年 月 日の入社から、

年 月 日現在まで、勤務期間中に

責任事故がないことを証明します。