

菓子製造業従事証明書

氏名	生年月日	昭和 平成	年	月	日	性別	男・女	
住所								
従事施設	名称							
	所在地							
菓子製造業許可 許可内容	許可保健所 許可年月日 許可番号	保健所 年 月 日 第 号						
雇用形態	1 営業者 2 正社員 3 パート・アルバイト等							
菓子製造業務内容								
従事期間	年 月 日から		パート・アルバイト等のみ記載					
	年 月 日まで		日/週					
	(年 月間)		時間/日					

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成30年 月 日

証明者住所
施設又は団体の名称
証明者職・氏名
電話

印

証明者住所
施設又は団体の名称
証明者職・氏名
電話

印

- (注) 1 証明者は原則1名で、受験者が従業員の場合は営業者とする。
2 受験者が営業者の場合は、加入している菓子製造業者により組織されている組合の長とする。ただし、組合に加入していない場合、証明者は2名とし、そのうち1名は同業者（菓子製造業）であること。
3 受験者が営業者の配偶者又は二親等以内の血族である場合も、営業者の場合と同様である。
4 従事期間は証明日当日までの期間を記載すること（従事期間の計算で1か月未満は切り捨て）。