

様式5

〇〇〇〇〇〇登録証明書

名 称 〇〇〇〇株式会社

所 在 地 愛知県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

登 録 日 (元号) 〇年〇月〇日

登 録 番 号 第〇〇〇号

有 効 期 限 (元号) 〇年〇月〇日

上記のとおり〇〇〇〇〇〇に登録済であることを証明します。

令和 年 月 日

愛知県〇〇局〇〇部〇〇課長 印

担	当	〇〇〇〇グループ
電	話	052-000-0000 (ダイヤルイン)
ファクシミリ		052-000-0000
メールアドレス		00000000@pref.aichi.lg.jp