

消せるボールペン等は使用しないでください。

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								
営業許可内容	1 菓子製造業 2 複合型そうざい製造業 3 複合型冷凍食品製造業								
	許可保健所							保健所	
	許可年月日				年	月	日	許可番号	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	*「ケーキの材料調整及び製造」等、「菓子名」又は「品名」を具体的に記入すること。								
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。

令和6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)
- 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。
 - 営業者と受験者が同一人、配偶者若しくは二親等以内の血族の場合又は廃業等の理由により元の営業者がいない場合は、所属する食品営業関係団体の長が証明してください。ただし、組合等に加入していない場合、証明者は第三者である営業者2名とし、うち1名は同業者（菓子製造業等）とします。
 - 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）。