（様式５）

○○○○○○登録証明書

名称　　○○○○株式会社

所在地　　愛知県○○市○○町○丁目○番地

登録日　　（元号又は西暦）○年○月○日

登録番号　　第○○○号

有効期限　　（元号又は西暦）○年○月○日

上記のとおり○○○○○○に登録済であることを証明します。

（元号又は西暦）　　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　愛知県○○局○○部○○課長　　　　印

担当　○○○○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