〔添付書類〕

雇用等証明書

　　年　　月　　日

栃木県知事　　　　　様

住　　所

氏名又は名称

法人にあっては

代表者の氏名

下記の者は、私（当社）の　役員・従業員　であることを証明いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主任電気工事士の氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日・年齢 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日　　（　　　歳） |
| 雇用年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |