

実務経験従事証明書

【記入注意事項】 必ず黒のボールペンで記入してください。(フリクションボールペンは不可)
該当箇所は○印をつけてください。

1. 証明を受けようとする者の氏名

2. フォークリフト特別教育修了年月日

S・H・R 年 月 日

3. 証明する事項

フォークリフト特別講習修了後、最大荷重1トン未満の運転業務に3ヶ月又は6ヶ月以上
従事した経験期間

S・H・R 年 月 日 ~ S・H・R 年 月 日

運転業務に使用したフォークリフト

メーカー名	
型式	
最大荷重	kg
車体番号（製造番号）	

運転したフォークリフトの所有者

- ① 自社保有
- ② リース リースの場合は会社名を記入してください。

4. 事業者による証明

上記の通り相違ないことを証明します。
また、記載内容に虚偽がある場合、如何なる行政処分が生じても異議申し立ていたしません。

令和 年 月 日

事業場所在地

事業場名称

事業者職名・氏名

