

雇用証明書

ふ り が な
氏 名 : _____

現 住 所 : _____

生 年 月 日 : 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

上記の者は、当社の従業員で食肉製品の製造または加工の衛生管理の業務に
昭和 年 月 日から 平成 年 月 日まで 年 月間 従事していることを証明する。
(従事年数は講習会開催の前日までに2年以上必要です)

会 社 名 : _____

許 可 業 種 : _____

代 表 者 名 : _____ 印

所 在 地 : _____

製造又は加工して
いる主な製品名 : _____