|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)高松市長  住　　　　所  （法人にあっては、所在地）  　　　　 商号又は名称  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　当社における下記の者の設備運転管理業務への従事について、次のとおり証明します。 | | | |
| 業務従事者 | 氏　名 |  | |
|  | | 業務の履行場所 | 業務の内容 |
| 年　　　月  　～　　　　　年　　　月 | |  |  |