|  |
| --- |
| 　　　　　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空調設備関係保守点検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 |  |  |