様式第２号

**実　務　経　験　証　明　書**

住　　所

氏　　名

生年月日　　　　　年　　　月　　　日　生

上記の者は、　　　　年　　月　　日から

年　　月　　日まで

年　　月間

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）作業

に従事していたことを証明します。

**宮城県知事　殿**

　　　　年　　月　　日

事業所名

電話番号

所在地

代表者名