

運行の管理に関する実務経験証明書

氏 名

生 年 月 日

[運送事業の種類] 乗合 貸切 特定(バス) 乗用(ハイタク) 貨物

運行管理に関する勤務期間	職 名	所属部署(営業所名)
年 月 日 ~ 年 月 日	(1. 補助者 ・2. 代務者)	
年 月 日 ~ 年 月 日	(1. 補助者 ・2. 代務者)	
年 月 日 ~ 年 月 日	(1. 補助者 ・2. 代務者)	

上記の者は、当社において、運行管理に関し上記のとおり実務の経験を有することに相違ないことを証明します。

年 月 日

住 所

事業者の氏名又は名称

代表者氏名(証明者)

本件責任者: _____ 連絡先: _____

担当者: _____ 連絡先: _____

- (注) ① この証明書は、被証明者が在籍していた事業者が作成すること。
- ② [事業の種類]は、実務経験を有する事業の一つに☑を付す。
- ③ 「職名」の欄は、職名を記載するとともに該当する数字を○で囲むこと。