実 務 経 歴 証 明 書

令和　　年　　月　　日

事業者の氏名
又 は 名 称

住　　所
電 話 番 号

下記のとおり、一般 {乗合　乗用／特定} 旅客自動車運送事業の運行管理経験について相違のないことを証明します。

フリガナ 氏　　名		生年月日	大正 昭和 平成　　年　　月　　日
運行管理業務に関する実務経歴	昭和 平成　　年　　月　　日　～ 令和		昭和 平成　　年　　月　　日 令和　（　　年　　月）
	昭和 平成　　年　　月　　日　～ 令和		昭和 平成　　年　　月　　日 令和　（　　年　　月）
	昭和 平成　　年　　月　　日　～ 令和		昭和 平成　　年　　月　　日 令和　（　　年　　月）
通算実務経験年数	年　　月		

※　運行管理業務に関する実務経験期間が中断している場合は、
その都度年月日を記入してください。