

防

# 実務従事証明書

証明日：2023年 4月 10日

公益財団法人日本建築衛生管理教育センター  
理事長 殿

会社(事業所)所在地 東京都〇〇区〇〇1-1-1  
" " 名称 〇〇ビル管理株式会社  
代表者の役職及び氏名 代表取締役 建築一郎  
電話番号 03-1234-5678

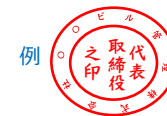
会管〇  
社理〇  
之株  
印式  
ビル

取代  
締表  
役印

記入例

氏名	建築 太郎
生年月日	昭和・平成 57年 4月 15日生

※社印・代表者印の2つを押印いただくか下記例のように社印と代表者印が一体となったものを押印下さい。



上記の者は当社(事業所)の従業員(正社員)として、建築物におけるねずみ、昆虫等の防除に関する実務に

2016年 4月 1日 から 2023年 3月 31日 { まで 現在 } 従事したことを証明いたします。

なお、証明事項に虚偽があった場合は、会社の名称、所在地、事案の概要等について公表されることに異論ありません。

※下記欄には上記実務期間中に申込者本人がねずみ、昆虫等の防除を行った代表的な建築物を必ず **2件以上** 記入して下さい。

ねずみ、昆虫等の防除を行った建築物の名称	建築物の所在地	直近の実施年月
Aビル	東京都〇〇区〇〇1-2-3	2023年 3月
Bビル	東京都〇〇区〇〇4-5-6	2023年 1月
Cビル	東京都〇〇市〇〇町7-6-8	2022年 12月

【記入に際しての注意事項】

※1つの建築物でのみ実務を継続して行っている場合は、直近の実施年月をずらして2件以上記入して下さい。

- 記入は、黒のボールペンを使用して下さい。(鉛筆や消せるボールペンなど、消すことができるものは使用不可)
- 証明印は、社印と代表者印の両方が必要です。また、証明者印(代表者印)は支店長、支社長、事業所長等でも可能ですが、その場合は役職印のある者の印で証明して下さい。(個人印不可)  
なお、会社形態をとっていない場合は、代表者個人の実印を使用して印鑑登録証明書を添付して下さい。
- 「ねずみ、昆虫等の防除を行った建築物の名称」の欄は具体的な建築物の名称を、「建築物の所在地」の欄は住所を番地まで、「直近の実施年月」の欄は一番最近その建物で作業を行った年月を記入して下さい。  
なお、同じ「建築物の名称」「建築物の所在地」で2件以上記入する場合でも正確に記入して下さい。(「〃」や「同上」での記入は不可)
- 期間等を訂正する場合は、証明印(代表者印)を訂正印として使用して訂正して下さい。(修正液、砂消しゴムの使用は不可)
- 実務期間は、正社員としての期間であり、アルバイト、パート等の期間は該当しません。
- 虚偽の記載をした者に対しては、受講を停止し、又は講習会の課程を修了したことを取り消します。

※提出する書類は、当センターからの照会に応じられるようにコピーをとり、保管しておいて下さい。