



公益財団法人日本建築衛生管理教育センター
理事長 殿

実務従事証明書

証明日： 2019年 4月 1日

東京都〇〇区〇〇町1-2-3
平成ビル管理有限会社
代表取締役 建築 一郎
03-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

会社（事業所）所在地
名称
代表者の役職及び氏名
電話番号

氏名	建築 太郎
生年月日	昭和 60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ください。

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従事したことを証明いたします。



2000年 4月 1日	から	2010年 3月 31日	まで (現在)
-------------	----	--------------	------------

* 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2〜3件記入して下さい。

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
昭和ビル	東京都〇〇区〇〇町1-2-3	2010年 2月
大正ビル	東京都〇〇市〇〇町4-5-6	2009年 12月
明治ビル	東京都〇〇町〇〇7-8-9	2009年 10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2〜3件ご記入ください。

1. 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、事業所長等でも可であるが、その場合は役職印のある者の印で証明してください。（個人印不可）

また、会社形態をとっていない場合の証明印は、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。

2. 「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記入して下さい。

3. 「建築物の所在地」の欄は、住所を番地まで記入して下さい。

4. 「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ください。

5. 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、砂消しゴムの使用不可）

6. 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。

7. 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。

* 記入例は当センターホームページを参照ください。