

雇 用 証 明 書

年 月 日

徳島県知事 殿

登録業者名

登録番号

代表者の氏名

次の者は、_____（登録業者名）に勤務する浄化槽管理士であることを証明します。

浄化槽管理士の氏名

雇用開始年月日 年 月 日から

注 勤務する浄化槽管理士との雇用関係が確認できるもの（源泉徴収票の写し等）を添付すること。