

(様式第2号)

菓子製造業従事証明書

住 所 -----

氏 名 -----
年 月 日生

上記の者は、下記のとおり菓子製造業務に従事したことを証明します。
なお、証明印は、職印又は印鑑登録されている印であることに相違ありません。

従 事 施 設 名 称		代 表 者	
従事施設所在地		電 話	
菓子製造業許可	保健所 第 号		
菓子製造業務内容			
従 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (計 年 月)		

令和7年 月 日

証明者 住 所 -----

所属・役職名 -----

氏 名 ----- 印

- (注意)
- ・原則として、証明者は所属組合長等とし、証明者印は職印を使用すること。
 - ・組合等に加盟していない施設等で、組合長等の証明が得られない場合は、菓子製造業の営業許可を受けている当該施設長による証明とする。但し、従事者と施設長が同一人、配偶者又は二親等内の血族（父母、子、祖父母、兄弟姉妹、孫）の場合は、当該施設と同業の施設長が証明すること。証明者印は、職印又は個人が証明する場合は印鑑登録してある印を用いること。