

# 証 明 書

住 所

氏 名

上記の者は、下記のとおり所定の実務に従事したことを証明します。

## 記

### 1 実務の内容

コンタクトレンズの販売（貸与）

### 2 実務に従事した期間

年 月 日から 年 月 日まで

### 3 実務に従事した営業所の名称及び所在地

（１）所在地：

（２）名 称：

年 月 日

雇用者住所  
〔 法人にあっては、主たる  
事務所の所在地 〕

雇用者氏名  
〔 法人にあっては、名称  
及び代表者氏名 〕

担当者氏名：

担当者連絡先：