参考様式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **証　　　明　　　書**  令和　　　年　　　月　　　日  （あて先）  　　埼玉県知事  住　　　　 所  氏名又は名称及び法人に  あってはその代表者の氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　○  　　下記の業務管理者と登録申請者（又は変更登録届出者）との関係は、下記  　のとおりであることに相違ありません。 | | | | | | |
|  | 業務管理者の氏名 | 事　務　所　名 | 申請者(又は届出者)との関係  （該当欄に○印を付けてください） | | |  |
| 本　人 | 役　員 | 従業員 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

（備　考）　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。