


# 事業者証明書

クレーン・デリック運転士  
移動式クレーン運転士

の受験申請に使用してください。

氏名			住所	都道府県
生年月日	昭・平	年 月 日生		
従事業務の内容	<p>●免除資格に該当するものの番号を○で囲んでください。</p> <p>1. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上のクレーン(床上操作式及び床上運転式を除く。)の運転の業務</p> <p>2. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上の床上運転式クレーンの運転の業務</p> <p>3. 鉱山の事業場における、つり上げ荷重5トン以上の移動式クレーンの運転の業務</p>			
	従事した期間	昭和 年 月 日から 昭和 年 月 日まで _____年 _____ヵ月 平成 平成		
<p>★継続中の場合は、期間末日に証明日と同じ日付を記入し、年月数に証明日の時点の数を記入してください。 また、途中に従事しない期間がある場合は、年月数にはその期間を除いた数を記入してください。</p>				
上記の記載内容については、相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業場所在地 電話 ( ) 事業場名称 事業者職名・氏名				
				

- 備考 1. 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長・支店長等の職を表す印（または社印と個人印の両方）を押印してください。なお、記名押印することに代えて社長・支店長等の署名（職名と氏名）でもかまいません。
2. 訂正した箇所には、社長・支店長等の職印（または社印と個人印の両方）を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。