

雇用証明書

ふ り が な
氏 名 :

現 住 所 :

生 年 月 日 : 昭和 年 月 日生 (歳)
平成

上記の者は当社の従業員で、昭和 年 月 日から 昭和 年 月 日まで
平成 令和 平成 令和
食鳥処理の業務に 年 月間従事していることを証明する。

会 社 名 :

事 業 内 容 :

代 表 者 名 : 印

所 在 地 :

公益社団法人日本食品衛生協会 理事長 殿
全国食鳥肉販売業生活衛生同業組合連合会 会長 殿
一般社団法人 日本食鳥協会 会長 殿

※ 裏面をご確認ください

雇用証明書の記入方法

- 複数の事業所の証明が必要な際は当用紙をコピーして使用してください。
- 食鳥処理事業許可書（証明書）が証明する事業許可期間内に、雇用証明書が証明する食鳥処理場に3年以上勤務していることを確認して下さい。
- 申込書の代表者名および「雇用証明書」の代表者名は同一としてください。なお、「食鳥処理事業許可証(写)」に記載された事業所名、事業所代表者名等が本社と同一である必要はありません。
- 事業所独自の様式の使用はできません。