様式第２号

実務経験の証明

申請者は、　　年　　月から現在まで、おおむね２年以上、下記の業務（該当するものにチェック☑印をつける）に従事しており、現在も当該業務を行っていることを証明します。

□農薬の販売　　□委託による農薬使用

□ゴルフ場の農薬管理責任者等　　□農薬使用の指導

所属先住所地

所属先名称

所属先電話番号

所属代表者　役職・氏名

※概ね２年以上の実務経験があることについては所属長の証明が必要です。
なお、申請者が所属代表者である場合は、以下に実務に係る職歴（おおむね２年以上）をご記入ください。

年	月	職歴