

<菓子製造業従事証明書> 提出部数：1部

- 必ず証明者（施設の営業者等）が記入してください。
- 従事した2年間の経験が複数の施設に分かれる場合（営業者変更、建て替え等により許可を取り直した場合を含む）は、1施設につき1枚ずつ証明書を作成し、それぞれの施設の証明者が記入してください。

(ア)～(キ)は次ページを参考に、手元にある許可指令書から転記してください。

第2号様式（第2条関係）

菓子製造業従事証明書

①受験者氏名 三重太郎		②生年月日 昭和43年11月11日	
上記の者は、下記のとおり菓子製造の業務に従事したことを証明します。			
③勤務施設名	菓子工房 みえ ……(ウ)		
④勤務施設所在地	津市広明町13 ……(イ) (電話番号 059 - 224 - 2343)		
⑤施設の許可	営業許可の種類	菓子製造業 ……(オ)	
	許可保健所	津保健所 ……(カ)	
	許可年月日	平成30年4月1日 ……(キ)	
	許可番号	第〇〇-△△△△-××××号 ……(ア)	
⑥施設が廃業している場合は、廃業年月日			
⑦菓子製造業務の内容 ※具体的な内容(製造品目)を記載してください。 ケーキ、プリン、クッキー等の製造加工に従事			
⑧上記施設で菓子製造業務に従事した期間		計 3年4か月	
⑨勤務日数及び時間 ※パート・アルバイトの場合		1週間あたり(4)日かつ1日あたり(7)時間	
⑩証明年月日 令和4年8月1日			
個人経営の場合はこちらを記入		法人経営の場合はこちらを記入	
住所	津市桜橋3-446-34	本社等所在地	
氏名	田中 一郎 ……(エ)	法人等名称	
施設名	菓子 菓子工房 みえ	役職及び代表者氏名	
電話番号	059-224-2344	電話番号	
実印	田中	登記印	
⑪証明者が『③の施設の営業者（施設長）』でない場合は、その理由(○をつける)		1. 従事者と営業者が同一人 2. 営業者が従事者の配偶者又は二親等内の血族 3. 施設が廃業している 4. その他()	

現在の許可証の有効期間の開始日と許可番号を記入してください。県外での従事経験者は可能であれば許可証のコピーをお持ちください。

現在の営業許可証に記載されている許可業種を記入してください。

具体的な製造品目と業務内容を書いてください。補助業務は認めません。

すでに廃業している施設の場合は、廃業年月日を記入してください。

証明年月日以降の期間の証明はできません。

1か月未満の端数は切り捨てで記入してください。

訂正箇所は二本線で訂正し、証明者の証明印を訂正印として押してください。

パート・アルバイトで従事している場合のみ記入してください。

同じ印を押してください。

該当する場合は、1～4のいずれかに○をしてください。

備考 1. 原則として施設の営業者（施設長）が証明すること。ただし、従事者と営業者が同一人、配偶者若しくは二親等内の血族の場合又は廃業等によって元の営業者がいない場合は、組合等の長又は同業者が証明すること。
2. 虚偽の証明書を提出したことが判明した場合は、受験資格や合格を取り消すほか、証明者も刑法の規定により処罰される場合があります。

営業許可証の記載内容

※三重県の営業許可証には、以下の様式があります。
 なお、自治体により様式は異なります。

(令和3年5月末以前に発行された営業許可証)

三重県指令津保第〇〇-△△△△-×××(ア号)

住所 津市桜橋3-446-34
 営業所 津市広明町13 …(イ)
 屋号 菓子工房みえ …(ウ)
 氏名 田中一郎 …(エ)

令和 年 月 日付で申請のあった菓子製造業…(オ)については食品衛生法第52条の規定により次の条件をつけて許可します。

令和 年 月 日

三重県津保健所長

条件 …(カ)

有効期間 令和 年 月 日から …(キ)
 令和 年 月 日まで

(令和3年6月以降に発行された営業許可証)

許可の番号 津〇〇〇〇-△△△△(ア)

業種 菓子製造業 …(オ)
 営 津市広明町13 …(イ)
 屋号 菓子工房みえ …(ウ)
 氏名 田中一郎 …(エ)

食品衛生法第55条の規定により次の条件をつけて許可したことを証する。

令和 年 月 日

三重県津保健所長 …(カ)

有効期間 令和 年 月 日から …(キ)

令和 年 月 日まで

その他の条件

- (ア) 許可番号 (イ) 勤務施設所在地 (ウ) 勤務施設名 (エ) 証明者氏名
 (オ) 営業許可の種類 (カ) 許可保健所 (キ) 許可年月日

証明者欄記入例

個人の場合は、証明者の
現住所と同一になります。

法人の場合は、会社の本社等
 所在地を記載してください。

	個人経営の場合はこちらを記入	法人経営の場合はこちらを記入
①証明者	住所	津市桜橋3-446-34
	氏名	田中 一郎
	施設名	菓子工房 みえ
	電話番号	059-224-2344
実印		本社等所在地 松阪市高町138 法人等名称 株式会社みえ製菓 役職及び代表者氏名 代表取締役社長 山田 二郎 電話番号 0598-50-5678 登記印 

印鑑登録された実印
 を押してください。

代表者の印として登記さ
 された職印を押してください。
 会社印、団体印、組合印は
 職印ではありません。

又は
 + 

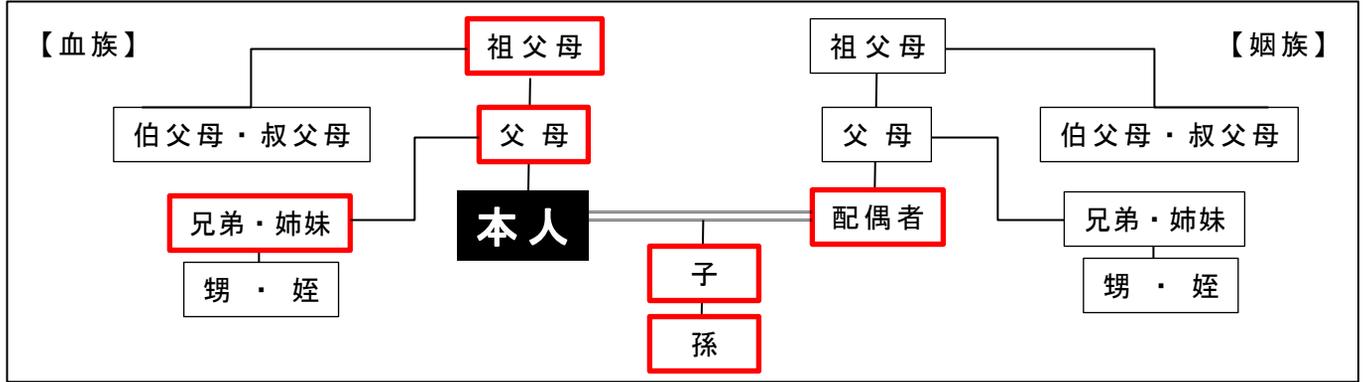
注意事項

原則として、従事している施設の事業者が証明者となります。ただし、次の(A)に該当する場合は、(B)のいずれかの方が証明者となります。

(A)

1	受験者本人	証明者と受験者が同一の場合
2	配偶者または血族	証明者が受験者の妻、夫または二親等内の血族(親子、兄弟姉妹、祖父母、孫)の場合(下図太枠参照)
3	施設の廃業等	営業者死亡、法人の解散等により元の施設長がいない場合に限る
4	その他	該当するか否か受験申込を行う保健所に個別に確認してください

- (B)
- お知り合いの菓子製造業営業者など同業者の方
 - 公益法人等である所属団体の長



(記入例)

⑫証明者が『③の施設の営業者(施設長)』でない場合は、その理由(○をつける)	1. 従事者と営業者が同一人 2. 営業者が従事者の配偶者又は二親等内の血族 3. 施設が廃業している 4. その他()
--	--

写真について

縦4.5cm×横3.5cm(パスポートサイズ)、6カ月以内に撮影した、上半身、正面、無帽および無背景のもの(スナップ写真不可)。裏面に氏名、年齢及び撮影年月日を記載してください。 ※試験当日、本人確認のために使用します。

申込受付・問い合わせ先一覧(県内各保健所)

名称	住所	電話番号
桑名保健所 衛生指導課	桑名市中央町5-71 桑名庁舎2階	0594-24-3623
鈴鹿保健所 衛生指導課	鈴鹿市西条5-117 鈴鹿庁舎2階	059-382-8674
津保健所 衛生指導課	津市桜橋3-446-34 津庁舎5階	059-223-5112
松阪保健所 衛生指導課	松阪市高町138 松阪庁舎2階	0598-50-0529
伊勢保健所 衛生指導課	伊勢市勢田町628-2 伊勢庁舎1階	0596-27-5151
伊勢保健所 衛生指導課志摩市駐在	志摩市阿児町鶴方3098-9 志摩庁舎2階	0599-43-5111
伊賀保健所 衛生指導課	伊賀市四十九町2802 伊賀庁舎2階	0595-24-8080
尾鷲保健所 衛生指導課	尾鷲市坂場西町1-1 尾鷲庁舎2階	0597-23-3461
熊野保健所 衛生指導課	熊野市井戸町383 熊野保健所2階	0597-85-2159
四日市市保健所 衛生指導課	四日市市諏訪町2-2 四日市市総合会館 4階	059-352-0592