実務経験証明書（自動車フィルム作業）

2026 年　　月　　日

証明者の会社名・住所	会社名 住 所　〒(　　)－(　　)
証明者の氏名	氏 名　　印

下記の受検者は、ガラス用フィルム施工（自動車フィルム作業）に関し、以下の通り実務経験を有することに相違ないことを証明します。

受検者名		実務経験	□ ２年以上　□ ７年以上
※ 証明者（会社代表者）本人が受検する場合は、本人氏名を記入してください。		□の該当する項目にレ印を記入してください	

自動車	年度別	年間施工台数
セダン、ワンボックス、バン等 自動車の種類を問わない	2026 (令和8)　年	台
	2025 (令和7)　年	台
	2024 (令和6)　年	台
	2023 (令和5)　年	台
	2022 (令和4)　年	台
	2021 (令和3)　年	台
	2020 (令和2)　年	台
	2019 (令和元)　年	台

※　２級の受検者は、**3年間**の主な実績台数を記入してください。
※　１級の受検者は、**8年間**の主な実績台数を記入してください。

2026自動車

注意：証明書は　**A4サイズ・たて向き**　で 印刷してください