

令和 年 月 日

一般社団法人 広島県自動車整備振興会 殿

現住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 \_\_\_\_\_

捨印

## 証 明 願

下記の研修について修了していることを証明願います。

研修の種類	修了年月日	修了番号
低圧電気取扱特別教育	年 月 日	第 一 号

広 整 振 号  
令 和 年 月 日

上記の研修について、修了していることを証明する。

一般社団法人 広島県自動車整備振興会  
会 長 岡 本 精 二