第４号様式

**証　明　書**

現住所

氏　　名

生年月日

　　上記の者は、自動車運送事業の運転者　として

　　　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　年　　　月　　　日まで

勤務しているが、その間責任事故がないことを証明します。

令和　　　年　　　月　　　日

事業者住所

事業所名称

代表者氏名

北陸信越運輸局石川運輸支局長　殿