

一般社団法人警備員特別講習事業センター 殿

氏名 千代 太郎

生年月日 昭・平 ○○年○○月○○日

住所 仙台市泉区天神沢一丁目4番11号

上記の者は、当社に所属する警備員として警備業務に従事していることを証明します。

令和 ○○年○○月○○日

会社名 宮城県警備業協会株式会社

代表者氏名 宮城 太郎

押印不要