

窓口相談業務従事証明書

住 所

氏 名

年 月 日生

上記の者は、下記のとおり、当機関が実施した中小企業の経営に関する窓口相談業務に携わったことを証明します。

年 月 日

実施機関名

住 所

Tel ()

代表者氏名

印

記

	実 施 年 月 日		実施日数	ポイント (点)
	開 始 日	終 了 日		
窓 口 相 談 業 務 実 績				
合 計				

(参考)

- ・ 本様式は、窓口相談業務のうち、1日5時間以上のものを実施した場合に使用する。
- ・ ポイント(点数)欄は、窓口相談業務1日について1点とする。
- ・ 合計欄は、ポイント(点数)のみ記入のこと。