

一般社団法人警備員特別講習事業センター 殿

氏 名

生年月日 昭・平 年 月 日

住 所

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

代表者氏名