

自動車整備士技能検定（学科）合格証明願

東北地方自動車整備士技能検定委員長 殿

願出人氏名 _____
住 所 _____

合格者の氏名 及び生年月日	年 月 日生		
検定の種類			
合格番号 (受験番号)			
合格年月日 (受験年月日)			

東北検証第 号

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

東北地方自動車整備士技能検定委員長
東北運輸局長

- 注1. ()内は学科合格証明の場合を示す。
2. 願出人の氏名を記載し押印することに代えて、署名することができる。