

別記様式第5号

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 **沖縄県**

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