|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 証　　　　　明　　　　　願  　千葉県警察本部長　様  年　　月　　日  住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　 印  生年月日　　　　年　　月　　日生  　駐車監視員資格者認定申請用として使用するため、下記の事項について、相違ないことを証明願います。  記  交通取締り経歴 | | | | | |
|  | 階　級 | 所　　属 | 分　　掌 | 期　　　　　　　　　間 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり相違ないことを証明する。  　　　　　　年　　月　　日  千葉県警察本部長  階　級　　 　氏　名 　　　　　　　　印 | | | | | |

注　交通取締り経歴は、在職中における直近の３年分を記載すること。