（別紙様式２号）

実務経験を行った対象となる建築物に関する証明書

　ビルクリーニング分野における特定技能の在留資格に係る制度の運用に関する方針に規定する２号特定技能外国人に求められる実務経験を行った対象となる建築物に関する情報は下記の通りです。本件について厚生労働省または試験実施機関から照会があった場合には、適切に対応します。

　なお、証明内容に虚偽があった場合は、ビルクリーニング分野特定技能協議会構成員から除名されること、及び、証明者の名称、所在地、事案の概要を公表されることに異論ありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実務に従事した建築物（１棟）の名称 | 　 | 所在地 | 　 |
| 　 | 建築物1棟(建築基準法に準ずる)として延べ面積 | m2 | 竣工(新築)年月日 | 年　　月　　日 |
| 　 | 所有者、占有者 | 　 | 連絡先（電話） | 　 |
| 　 | 連絡先（メール） | 　 |
|  | ビルクリーニング業務の発注者（所有者、占有者と異なる場合に記載） |  | 受注開始年月日 | 年　　月　　日 |
|  | 連絡先（電話） |  |
|  |  | 所在地 |  | 連絡先（メール） |  |
| 　 | 対象建築物における清掃等を行った対象の用途（該当する用途に✓をつけてください。 |
| 　 | 　 | □　興行場 | □　百貨店 | □　集会場 | 左記用途の延べ面積欄（清掃受託面積） | m2 |
| 　 | 　 | □　図書館 | □　博物館 | □　美術館 |
| 　 | 　 | □　遊技場 | □　店舗 | □　事務所 |
| 　 | 　 | □　旅館・ホテル | □　学校教育法第１条に基づく学校又は認定こども園 |
| 　 | 　 | □　その他の学校（研修所含む） | □　病院 |
| 　 | 　 | □　社会福祉施設 | □　その他（　　　　　　　　　　　） |

* 実務に従事した建築物が複数存在する場合は、欄を追加して記入すること

|  |  |
| --- | --- |
| 作　成　日 | 年　　月　　日 |
| 事　業　者氏名又は名称 |  |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 作成責任者（署名） |  |