

(別紙1)

継業活動実施証明書

年 月 日

鳥取県知事 様

対象者	氏名		
継業活動 実施年月日	年 月 日 ~ 年 月 日		
継業活動実施に係る 経費で事業者が負担 した経費	費目	金額(円)	利用区間等
	鉄道賃		
	航空賃		
	バス料金		
	船賃		
	車賃		
	レンタカー借上料		
	宿泊費		
	合計		

上記の者について、当社で継業活動を実施したことを証明します。

年 月 日

<継業活動実施事業者>

所在地 〒

事業者名

証明者

役職・氏名

印

電話