記入日：　　　年　　月　　日

**雨水利用施設の維持管理　実務経験証明書**

NPO雨水まちづくりサポート

理事長　神谷　博　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属［　　　　　　　　　］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属機関代表者氏名［　　　　　　　　　印　］

受講希望者［　　　　　　］は西暦［　　］年から［　　］年の期間において、水環境施設の維持管理に従事したことを証明します。なお、従事した代表的な水環境施

設実績［　　］例（５件以上）を以下に記します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 施　設　名　称 | 所在地（都道府県名） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |
| ９ |  |  |
| １０ |  |  |

以　上