

成田国際空港に係る貨物取扱業務を委託していることの証明書

成田国際空港に関する国家戦略特別区域
航空物流外国人材活用協議会 事務局 殿

令和 年 月 日

事業者名 _____
所在地 _____
代表者 (役職・氏名) _____
担当者氏名 _____
(電話番号) _____
(メール) _____

下記事業所における成田国際空港に係る貨物取扱業務について、下記事業者に委託していることを証明いたします。

記

1. 事業所に関する事項

所在地	〒 _____
-----	---------

2. 事業者に関する事項

事業者名	_____
所在地	〒 _____
代表者 (役職・氏名)	_____