高圧ガス実務経験証明書

　住所

　氏名 生年月日 　　　　　　　　年　　月　　日生

作業等の経験

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従事した高圧ガスの  種類 | ガスの区分 | ガスの種類 | ガスの区分 | ガスの種類 |
| 液化石油ガス |  | 毒性ガス |  |
| 特殊高圧ガス |  | 可燃性ガス |  |
| 可燃性・  毒性ガス |  | 酸素 |  |
| 従事した期間 | 年　　月 日から  　　　年　　月　　日まで 年　　　か月 | | | |
| 従事した作業の内容 |  | | | |
| 従事した販売所又は  製造所の名称及び所在地 | 名称  所在地 | | | |
| 備　考 |  | | | |

上記の作業等の経験は、事実と相違ないことを証明します。

　　　　　　　年　　月　　日

証明者　事業所又は販売所の所在地

名称

代表者役職氏名