

高圧ガスの製造又は販売の経験証明書

住所 _____

氏名 _____ 生年月日 大正・昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

作業等の経験

種 類	ガス		ガス	
	区分	種類	区分	種類
	従事した高圧ガスの	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				
従事した事業所又は販売所	名称			
	所在地			
	許可又は届出年月日、番号	年 _____ 月 _____ 日 第 _____ 号		
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。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

証明者 事業所又は販売所の所在地

名称

代表者名

印