

## 危険物取扱者実務経験証明書

ふりがな			生年月日	年	月	日生
氏名	種類		交付番号	交付年月日		交付知事
	第	種類		年	月	日
危険物取扱者免状の種類	第	種類		年	月	日
取扱った危険物	第	種類	品名			
取扱った期間			年	月	日	( 年 ヶ月)
			年	月	日	
製造所等の区分	製造所・貯蔵所・取扱所		貯蔵所又は取扱所の区分			
上記のとおり相違ないことを証明します。						
証明年月日 年 月 日						
証 明 者 住所 (所在地)						
氏名 (会社名)						
(代表者名)						印
(電話番号) ( ) -						

- 備考 1 証明者は、危険物許可施設の設置者又は管理者とする。
- 2 保安監督者の選任要件は、6 月以上の危険物取扱いの実務経験を有する甲種危険物取扱者又は取扱うことのできる類の乙種危険物取扱者とする。