

様式1 (第2条関係)

## 実 務 経 験 証 明 書

氏 名	( 年 月 日生)			
取り扱った危険物	類別	第 類	品名	
取り扱った期間	年 月 日から 年 月 日まで ( 年 月)			
製造所等の区分 (該当するものを○で囲むこと)	製造所 ・ 貯蔵所 ・ 取扱所			
上記のとおり相違のないことを証明します。  <div style="text-align: right; margin-right: 100px;">                     証明年月日                      年    月    日                 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     事業所名                 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     所在地                 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     証 明 者    職 名                 </div> <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     氏 名                 </div> <div style="text-align: center;">                     電 話   (                      )                      -                 </div>				

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。