検査所様式第６

高圧ガスの充塡作業、容器若しくは附属品の製造の作業

又は検査の実務に関する経験証明書

 住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生

　作業等の経験

|  |  |
| --- | --- |
| 従事した期間 |  年　　　月　　　日から 　　年　　　か月 年 月　　　日まで |
| 従事した作業等の内容 |  |
| 従事した事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 登録等年月日 |  |
| 登録等番号 |  |

 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　　事業所所在地

 名称

　　　　　　　　　　　　　　職名 　　印