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