

実 務 経 験 証 明 書

氏 名 生 年 月 日	年 月 日生		
危 険 物 取 扱 者 免 状 の 種 類 、 交 付 年 月 日 及 び 番 号	甲種	乙種	第 類
	年 月 日 第 号		
製 造 所 等 の 別	製造所	貯蔵所	取扱所
取 り 扱 っ た 危 険 物 の 類 及 び 品 名	第 類・品 名		
取 り 扱 っ た 期 間	年 月 日から 年 月 日まで (年 月)		
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 事業所名 所 在 地 証 明 者 職名 印 氏名 電 話 番 号			

備考 危険物取扱者免状を確認しますので、持参して下さい。