

危険物取扱実務経験証明書

氏名	
取り扱った危険物	第 類（品名）
取り扱った期間	年 月 日から 年 月 日まで （ 年 月）
製造所等の別	
設置の許可年月日及び許可番号	
設置場所	

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

氏名（記名押印又は署名）

印

電話 ー