

実務経験証明書

氏名	消防 三郎 (昭和〇〇年 〇月 〇日生)			
取り扱った危険物	類別	第〇類	品名	第〇石油類(非水溶性) 第×石油類(非水溶性)
取り扱った期間	平成〇年〇月〇日から平成〇年〇月〇日まで (〇年 〇カ月) 注 6ヶ月以上の実務期間が必要となります。			
製造所等の別 (該当するものを○で囲むこと)	製造所・貯蔵所・ 取扱所			
上記のとおり相違ないことを証明します。				
証明年月日	平成〇〇年 〇月 〇日			
事業所名	(株)〇〇			
所在地	岡崎市〇〇町〇丁目〇番地			
証明者	職名	代表取締役		
	氏名	消防 太郎		
	電話	(〇×) 〇×〇×番		
			消防	