危険物取扱等実務経験証明書

氏　　名	大・昭・平 年　月　日生	
取扱った危険物	第　　類	品　名
取扱った期間	年　月　日から （　年　か月） 年　月　日まで	
製造所等の区分 （該当項目を○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　　年　月　日

事業所名

印

所在地

証明者職氏名
事業主又は事業所の管理者　　印

電話　（　）　番

法定講習修了状況

講習年月日	実施機関
年　月　日	知事

＊消防法で定められている講習修了者はその最新の講習を記入して下さい。