実務経験証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 高圧ガスの販売経験 | 名　　称 | 会社名事業所名 |
| 事務所所在地（本社） |  |
| 事業所所在地 |  |
| 取扱った期間 | 　　　　年　　　月　　　日　から　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年　　　月） |
| 取扱ったガスの種類 | ガス名 |
| 　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　　　証　明　者　　　　　　　職　名　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話 |