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 | | | |