**経　歴　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 取扱主任者の氏名 | |  |
| 生　年　月　日 | |  |
| 現　　住　　所 | |  |
|  | 学 歴(取扱主任者  選任要件に係る場合)  職 歴(高圧ガスに  関する経歴) | 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　卒業  　　　年　　月　　日  　　　年　　月　　日  　　　年　　月　　日  現在に至る  製造又は消費に関する経験（　　　年　　　ヶ月） |
|
|
| ガ ス の 種 類 |  |
| 上記のとおり相違ありません。  　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 | | |

**在　職　証　明　書**

|  |
| --- |
| 上記の者は当社に在職していることを証明します。  　　　　　年　　月　　日  代表者氏名 |