

様式19

危険物取扱事務経験証明書

氏名	( 年 月 日生)
取り扱った危険物	第 類 (品名 )
取り扱った期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで ( 年 月)
製造所等の別	
設置の許可年月日及び番号	
完成検査年月日及び番号	
設置場所	

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

所在地

証明者 職名

氏名

Ⓜ

電話 ( ) -

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。