

様式第 20 の 2 （第 48 条の 3 関係）

| 実 務 経 験 証 明 書                 |                             |     |     |  |
|-------------------------------|-----------------------------|-----|-----|--|
| 氏 名                           | ( 年 月 日生 )                  |     |     |  |
| 取り扱った危険物                      | 類 別                         | 第 類 | 品 名 |  |
| 取 り 扱 っ た 期 間                 | 年 月 日 から 年 月 日まで<br>( 年 月 ) |     |     |  |
| 製造所等の別<br>(該当するものを<br>○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                       |                             |     |     |  |
| 所 在 地                         |                             |     |     |  |
| 証 明 者 職 名                     |                             |     |     |  |
| 氏 名                           |                             |     |     |  |
| 電話番号 ( )                      |                             |     |     |  |

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。