

様式第10号（第12条関係）

実 務 経 験 証 明 書

ふりがな 氏 名	( 年 月 日生)			
取 扱 っ た 危 険 物	類 別	第 号	品 名	
取 扱 い 期 間	年 月 日～ 年 月 日 ( 年 ヶ月)			
製 造 所 等 の 区 分 ( 該 当 す る も の を ○ で 囲 む )	製 造 所 ・ 貯 蔵 所 ・ 取 扱 所			
<p>上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p>証明年月日 年 月 日</p> <p>事業所名</p> <p>所在地</p> <p>証 明 者 職 名</p> <p>氏 名 印</p> <p>電 話 ( )</p>				

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入すること。