

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 扱 っ た 危 険 物 | 類別 | 第 類 | 品名 | |
| 取 扱 っ た 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで (年 月) | | | |
| 製造所等の区分 (該当するものを○で囲むこと) | 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</p> <p>電話番号 ()</p> | | | | |

備考 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。