

実務経験証明書

年 月 日

証明者

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

登録番号 神 () 第1 - 号

下記の者は、以下のとおりの実務経験を有することを証明します。

氏 名		生年月日	年 月 日
証明者と被証明者の関係			

業務内容	業務従事時期		業務経験期間
	開 始	終 了	
	年 月 日	年 月 日	年 ヶ月
	年 月 日	年 月 日	年 ヶ月
業務経験通算期間 (合計)			年 ヶ月

- 備考 1 業務内容は、日常的に冷凍空調機器の充填に携わった業務(高圧ガス製造保安責任者(冷凍機械以外)の資格を有する者にあつては、第一種特定製品の製造又は管理に関する業務)について記載してください。必要に応じて、欄を増やして記載してください。
- 2 業務経験通算期間は、同一時期に複数の業務を並行して行っていた期間を重複して算入することはできません。