

販売主任者が資格を有することを証する書面

| | | | | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|-------|------------|-------------------------|-------------------------|
| 選任販売所の名称 | | | | | | |
| 販 売 主 任 者 | 現在の職名 | | | | | |
| | 免状の種類 | | | | | |
| | 資格を有するための 経験 (製造又は販売に関する経験) | ガスの区分 | ガスの種類 | 経験を積んだ事業所名 | 経験した業務 (該当に○) | 業務の経験期間 |
| | | 特殊高圧 ガス | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 |
| | | 可燃性・ 毒性ガス | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 |
| | | 可燃性 ガス | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 |
| | | 毒性 ガス | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 |
| | | 酸 素 | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 |
| 液化石油ガス | | | | 製造 販売 | 年 月 ～ 年 月 通算 年 ヶ月 | |

備考 経験が必要なガスの区分ごとに記載すること。
経験を積んだ事業所は許可や届出等、法に基づく手続きがされている事業所であること。