

検査主任者が資格を有することを証する書面

選任容器検査所の名称					
検査主任者	現在の職名				
	免状の種類				
	学歴（資格として必要な場合のみ記載）	年 月 日 卒業			
		高圧ガスの充填作業容器・ 附属品の製造・検査業務の別	期間		事業所名
			～ 通算	年 月 年 月 年 月	
			～ 通算	年 月 年 月 年 月	
			～ 通算	年 月 年 月 年 月	
資格を有するための経験 （資格として必要な場合のみ記載）					