

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。