

冷凍保安責任者（代理者）が資格を有することを
証する書面

| | | | | | | |
|------------------|---------------------|-------|-----------|-------------------|------|---------------------|
| 選任事業所の名称 | | | | | | |
| 冷凍保安責任者 〔代理者〕 | 現在の職名 | | | | | |
| | 免状の種類 | | | | | |
| | 冷凍機による高圧 ガス製造の経験 | ガスの種類 | 期 | 間 | 事業所名 | 製造に従事した 冷凍機の冷凍能力 |
| | | | ～ 経験年数 | 年 月 年 月 年 月 | | |
| | | | ～ 経験年数 | 年 月 年 月 年 月 | | |
| | | | ～ 経験年数 | 年 月 年 月 年 月 | | |
| | | | ～ 経験年数 | 年 月 年 月 年 月 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |