別紙様式

　　　 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  括  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 |
|  | 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  経験年数 年　　月 |  |  |
|  |  |  |  |