

# 事業者証明書

特別ボイラー溶接士  
 普通ボイラー溶接士  
 ガス溶接作業主任者

の受験申請に使用してください。

氏名		住所	都道 府県
生年月日	昭・平 年 月 日生		
従 事 業 務 の 内 容	●受験資格(ガス溶接作業主任者の場合は免除資格)に <b>該当するものの番号を○</b> で囲んでください。 1. ボイラー、第一種圧力容器のアーカ溶接(自動溶接を除く。)の業務 2. アーク溶接(自動溶接を除く。)の業務 3. ガス溶接等の業務		
	従事した期間	昭和 平成 年 月 日から 昭和 平成 年 月 日まで ____年 ____か月 ★継続中の場合は、期間末日に証明日と同じ日付を記入し、年月数に証明日の時点の数を記入してください。 また、途中に従事しない期間がある場合は、年月数にはその期間を除いた数を記入してください。	
上記の記載内容については、相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業場所在地 電話 ( ) 事業場名称 事業者職名・氏名 <span style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 2px;">職印</span>			

- 備考 1. 事業者職名・氏名の箇所の「職印」は、社長、支店長等の職を表す印(又は**社印と個人印の両方**)を押印してください。なお、記名押印することに代えて社長、支店長等の署名(職名と氏名)でも結構です。
2. 訂正した箇所には、社長、支店長等の職印(又は**社印と個人印の両方**)を押印してください。なお、受験者の印は訂正印として認められません。