

事業者証明書 } 特級ボイラー技士
一級ボイラー技士 } の受験申請用

氏名		住所	都道府県		
生年月日	昭平年 月 日生				
取 扱 っ た ボ イ ラ ー	ボイラーの種類				
	伝熱面積の合計		㎡	最高使用圧力	MPa
取 扱 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、期間の末日には証明日と同じ日付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、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 職印					

- 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。