

事業者証明書

1. 特級ボイラー技士(コード番号5) } の受験申請用
 2. 一級ボイラー技士(コード番号5、6)

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			m ²	最高使用圧力	MPa
取扱期間	昭和 平成 令和	_____年	_____月	_____日	～	昭和 平成 令和
	_____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、途中で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。 令和 _____年 _____月 _____日 事業場所在地 _____ 電話 _____ () (職名) (氏名) 事業場名称 _____ 担当者職名・氏名 _____ (職名) (氏名) 事業者職名・氏名 _____						
<small>担当者が受験者本人の場合は、上司を担当者としてください。ただし、事業者職名・氏名の欄に記載した方が自ら担当する場合は、担当者欄に「事業者職名・氏名に同じ」と記入してください。</small>						

- 備考
- 事業者証明は、事業場を代表する者(社長、支店長、工場長、市長等)又は業務履歴を管理する部門の長(人事部長、総務部長等)の職名及び氏名で受けてください。
 - 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。
 - 事業者証明書の内容について、担当者へ問合せすることがあります。