

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 } の受験申請用

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）に該当するものの番号を○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 ()	年	月	日
	から	昭和 ()	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
事業所在地				電話 ()
事業場名称				
事業者職名・氏名				

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。