

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
			～ 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 年 月 年 月	
		～ 経験年数	年 月 年 月 年 月		