

ボイラー溶接士免許証の有効期間更新のための証明について

氏名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

免許証番号 _____

免許証種類 _____ 特別 ・ 普通 _____

有効年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、当社において当該免許証の有効期間中に下記のボイラー等の溶接業務に従事したことを証明いたします。

記

ボイラー及び第一種 圧力容器の種類	P	V、H	溶接検査番号	溶接検査年月日	検査官氏名

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

愛媛労働局長 殿

事業場名 _____

所在地 _____

事業者職氏名 _____