ボイラー溶接士免許更新に係る溶接実績証明書

1 申請者

氏名
免許種別 特別 ・ 普通
免許証番号 第 号
有効期限 令和 年 月 日

2 溶接実績

上記の者が、下記のとおり、免許の有効期限の満了前1年間にボイラー又は第一種圧力容器の溶接作業に従事し、かつ、免許の有効期間中に溶接したボイラー又は第一種圧力容器の全てが溶接検査又は変更検査に合格していることを証明します。

記

○ボイラー又は第一種圧力容器の溶接作業従事期間（有効期限の満了前1年間）

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

○免許の有効期間中に溶接したボイラー又は第一種圧力容器の検査結果

種類・形式	最高使用 圧力	伝熱面積 内容積	検査年月日	溶接検査、変更 検査の区分	溶接箇所 の概要	溶接検査済 又は検査証 番号

※ガス溶接、自動溶接の実績は含まず。 溶接検査は溶接明細書(写)、変更検査は検査証(写)を添付すること。

令和 年 月 日

事業場名

所在地

事業者職氏名

鹿児島労働局長 殿