様式第１号

ボイラー溶接士免許有効期限更新

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等に合格していることを証明します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 最高使用圧力 | 伝熱面積内容積 | 検査年月日 | 溶接、変更検査の区分 | 溶接箇所 | 検査番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

令和　　　年　　　月　　　日

 事業場名

 所在地

（℡　　　-　　　-　　　　　担当：　　　　）

 事業者職氏名

　熊本労働局長殿