

業務主任者経験証明書

販売所名称

業務主任者氏名

液化石油ガス法第19条第1項・同法施行規則第22条第4号の規定による、上記の者に係る
経験証明を下記のとおり証明いたします。

1 経歴（液化石油ガスの販売の実務に6ヶ月以上従事した経験）

年 月 日 から 年 月 日 まで

2 従事期間 : 年 月

3 従事した液化石油ガス販売登録事業者

氏名又は名称

代表者氏名(法人の場合)

事業所所在地

販売事業者登録番号 第 44 A 号

年 月 日

大分県知事 殿

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 この経験証明書は他の事業所での経験のみ必要になります。

業務主任者の代理者経験証明書

販売所名称

業務主任者の代理者氏名

液化石油ガス法第21条第1項・同法施行規則第25条第2号の規定による、上記の者に係る
経験証明を下記のとおり証明いたします。

1 経歴（液化石油ガスの販売の実務に6ヶ月以上従事した経験）

年 月 日 から 年 月 日 まで

2 従事期間 : 年 ヶ月

3 従事した液化石油ガス販売登録事業者

氏名又は名称

代表者氏名(法人の場合)

事業所所在地

販売事業者登録番号 第 44 A 号

年 月 日

大分県知事 殿

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
2 この経験証明書は他の事業所での経験のみ必要になります。

第二種販売主任者免状、
業務主任者の代理者認定書又は講習修了証

業務主任者の貼付欄

第二種販売主任者免状の写真貼付欄をコピーして、
この枠の中に貼付してください。

業務主任者の貼付欄

第二種販売主任者免状の写真貼付欄をコピーして、
この枠の中に貼付してください。

業務主任者の代理者の貼付欄

第二種販売主任者免状・業務主任者の代理者認定書
の写真貼付欄をコピー、又は業務主任者の代理者
修了証のコピーをこの枠に貼付してください。

年 月 日

大分県生活環境部消防保安室長 殿

業務主任者講習の受講について

_____ におきましては、

年 月 日 ～ 年 月 日 に行われます、

業務主任者講習を受講させます。

氏名又は名称

代表者氏名(法人の場合)

事業所所在地

販売店 掲 示 用

参考様式

大分県消防保安室受付
受付印

販売店名

(液化石油ガス法)

業務主任者

①		選任年月日
		年 月 日
		再講習受講年月日
		年 月 日
②		選任年月日
		年 月 日
		再講習受講年月日
		年 月 日
③		選任年月日
		年 月 日
		再講習受講年月日
		年 月 日
④		選任年月日
		年 月 日
		再講習受講年月日
		年 月 日

業務主任者の代理者

①		選任年月日
		年 月 日

[供給戸数 戸]

(高圧ガス保安法)

販売主任者

①		選任年月日
		年 月 日

[供給戸数 戸]