特定高圧ガス取扱主任者選任要件確認書

　氏名

上記の者は、以下のとおり高圧ガス取扱主任者の要件を満たします。

（１から３までのいずれかにチェック）

□１　製造又は消費に関し1年以上の経験を有する

　　　（消費しようとするガスと同一のガス種の経験に限る。消費の経験の場合、特定高圧ガス消費者の消費に限る。）

□２　必要な学識及び製造又は消費に関し６月以上の経験を有する

（消費しようとするガスと同一のガス種の経験に限る。消費の経験の場合、特定高圧ガス消費者の消費に限る。）

□３　免状を保有する

製造又は消費に関する経験（１又は２の場合）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 従事した高圧ガスの種類（該当するガスにチェック） | □特殊高圧ガス | □圧縮水素 | □圧縮天然ガス |
| □液化酸素 | □液化アンモニア | □液化石油ガス |
| □液化塩素 | ― | ― |
| 従事した期間 |  　　年　　月 日から　　年　　月　　日まで 年　　か月 |
| 従事した作業の内容 | 　 |
| 従事した事業所 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 備 考 |  |

　必要な学識（２の場合）

（以下のいずれかにチェック）

　□大学又は高等専門学校において理学又は工学に関する課程を修了し卒業

　□専門職大学において理学又は工学に関する前期課程を修了

　□高圧ガス保安協会が行う特定高圧ガスの取扱いに関する講習の課程を修了

　□高等学校において工業に関する課程を修了し卒業

　保有する免状の種類（３の場合）

（以下のいずれかにチェック）

　□甲種化学責任者免状　　　□乙種化学責任者免状　□丙種化学責任者免状

　□甲種機械責任者免状　　　□乙種機械責任者免状

　□第一種販売主任者免状（液化石油ガス以外のガスを消費する場合）