優良高圧ガス保安責任者推薦書

様式１

事業所名

所在地

代表者名 　　　　　　 　　　　　　　　 ㊞

（連絡先） 所属名

氏　 名

（電話　　　　　　　　　　　　　 　 　 ）

下記のとおり推薦いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | （ 大　・　昭　・　平 ）　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　　日 　　　　　（　　　　　歳） | | |
| 現 住 所 | 〒 | | |
| 選任区分 |  | 届出・選任年月日 |  |
| 略  歴 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| （高圧ガス従事　　　　　　　年） | | |
| 功  績  内  容 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

注：１．生年月日欄の（　　）には令和７年６月１日の満年齢を記入して下さい。

２．選任区分欄には、県に届出又は事業所で選任している保安責任者名、及び届出又は選任

した年月日を記入して下さい。**※選任していることがわかるものを別紙で添付して下さい。**

３．略歴欄には、入社年月日・高圧ガス免状の種類及び取得年月日、（　 ）内には、高圧ガス

業務に従事した通算の年数を記入してください。

４．略歴・功績内容で、該当欄に記入しきれない場合は、別紙に記入し、添付して下さい。

※　この推薦書は当協会ホームページからもダウンロードできます。（word形式）

https://hyogo−hpgas.or.jp