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