

## 特定高圧ガス取扱主任者届に必要な書類

※届出内容の聞き取りを行いますので、御電話にて事前予約をお願いします。

	提出書類	備考	チェック
1	特定高圧ガス取扱主任者届書		
2	(選任の場合)資格を有することを証する書面	※1	
<b>【注意事項】</b> ※1 資格を有することを証する書面として、以下のいずれかを提出すること。 ①特定高圧ガスの製造または消費に関し、1年以上の経験を証する経験証明書 ②大学、高等専門学校等において、理学、工学、工業の課程を修了したことを証する修了証等 ③高圧保安協会が実施する特定高圧ガスの取り扱いに関する講習の修了証 ④高等学校における工業課程を修了したことを証する卒業証書等及び 特定高圧ガスの製造または消費に関し、6か月以上の経験を証する経験証明書 ⑤高圧ガス製造保安責任者免状または第一種販売主任者(液石則は不可)の写し			

<提出先>

〒840-8570

佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県政策部危機管理・報道局 危機管理防災課消防保安室 保安担当

電話:0952-25-7027

Mail :kikikanribousai@pref.saga.lg.jp

(一般則) 様式第36 (第75条関係)  
 (液石則) 様式第35 (第73条関係)

特定高圧ガス取扱主任者届書	一般	(選任)	× 受理年月日	
	液石	(解任)		
消費する特定高圧ガスの種類 (液石則は記入不要)				
名称 (事業所の名称を含む。)				
事務所 (本社) 所在地				
事業所所在地				
選任	取扱主任者の氏名			
解任	取扱主任者の氏名			
選任 解任	年 月 日			
解任の理由				

年 月 日

代表者 氏名

佐賀県知事 様

- 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 ×印の項は記載しないこと。

**【個人情報について】**

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。  
 詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。

## 高圧ガスの製造・販売の作業に関する経験証明書

氏名			
住所			
従事した事業所の名称及び住所	名称		
	住所		
従事した事業所の許可(届出)年月日及び許可(届出)番号	製造	許可年月日	
		許可番号	
	販売	届出年月日	
		届出番号	
従事した期間	～ ( 年 ヶ月)		
職務の概要	ガス種及び処理能力	ガス種：	処理能力：
		ガス種：	処理能力：
		ガス種：	処理能力：
業務の内容	製造	販売	
	1 充てん作業	1 配送業務	
	2 容器等の点検記帳等	2 設備工事	
	3 ガスの分析作業	3 消費者管理・周知等	
	4 貯蔵施設等の点検管理	4 帳簿類管理	
	5 販売店管理指導	5 保安に関する業務	
	6 その他	6 その他	
	( )	( )	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

事業所所在地

事業所名称

代表者名