別記様式第３号付紙

消防用設備点検実務経験証明書

この証明書は、別記様式第２号で「点検を実施する設備」として〇印をつけた設備の点検経験を証明するものです。

資格者のうち、少なくとも１名は、資格取得後２年以上の実務経験が必要です。また、資格者全体で別記様式第２号で「点検を実施する設備」として〇印をつけた設備の点検経験が必要です。

１資格者１葉で作成してください。

　　（一社）茨城県消防設備協会　会長　様

会社名

代表者名

下記の資格者は、この度、表示登録会員として登録を受ける消防用設備について、消防設備士又は消防設備点検資格者免状取得後の点検実務経験は、下記のとおりです。

記

１　資格者名

２　免状取得後の点検実務期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 期　　　間 | 所属会社等名 | 所在地（○県○市） |
| １ | 年　　月～　　年　　月 |  |  |
| ２ | 年　　月～　　年　　月 |  |  |
| ３ | 年　　月～　　年　　月 |  |  |
| ４ | 年　　月～　　年　　月 |  |  |
| ５ | 年　　月～　　年　　月 |  |  |

３　上記の期間に点検を実施した設備の種類（別記様式第２号の該当番号に○印をつけてください。）

　２　３　４　５　６　７　８　９ 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35　36 37 38 39

※上記に記載された資格者の所属確認のため、本人の「年金特別便」等の証明提出お願いする場合があります。