

## 実務経験申立書

広島県知事様

住所：

氏名：

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

次の者は、第一種特定製品（業務用冷凍空調機器等）の冷媒の充填・回収に携わる技術者であつて、これまで「高圧ガス保安法」及び「フロン類の使用の合理化及び管理の適正化に関する法律（略称名：フロン排出抑制法）」を遵守し、当該法に違反したことがない者であることを申し立てます。

なお、充填に必要となる知識等の習得を伴う講習会を受講する予定がありますので、受講後はその資格証等の写しを提出します。

実務経験を有する者の氏名	実務内容	実務従事期間	実務経験年数	受講予定講習名
		年 月 日 から 年 月 日	年 ヶ月	講習名  受講予定年月日 年 月 日
		年 月 日 から 年 月 日	年 ヶ月	講習名  受講予定年月日 年 月 日
		年 月 日 から 年 月 日	年 ヶ月	講習名  受講予定年月日 年 月 日

備考1 「実務経験を有する者の氏名」欄には、実際にフロン類の充填回収を自ら行う者又はフロン類の充填回収に立ち会う者の氏名を記入すること。

2 「実務内容」欄には、日常的に冷凍空調機器の充填回収に携わつた実務について、具体的に記入すること。

3 充填にあつては、実務経験年数は3年以上であること。

4 「受講予定講習名」欄には、第一種冷媒フロン類取扱技術者講習、第二種冷媒フロン類取扱技術者講習並びに環境省及び経済産業省が適正確認した講習のいずれかの講習名を記入すること。なお、受講後は必ず資格証の写し又は修了証書の写し等、受講したことを証明する書類を提出すること。

5 この申立書は任意の書式ですので、同じ内容が記載されている書面であれば、この書式による必要はありません。