（手引様式）

様式第7号

火薬類取扱従事者名簿〔雇用証明書〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 資格 | | | 担当職務 | | | | | | | | 備考 |
| 免状等の種類及び番号 | 手帳の種類及び番号 | | 記帳場所 | 穿  孔 | 装  薬 | 発  破 | 運  搬 | 見  張 | | 親ダイ作成 |
| 火工所 | 警  戒 |
|
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |
|  |  | 保 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 従 |  |

※　出向者が従事する場合は、備考欄に出向元を記載すること。

上記の者は、当社の火薬類取扱従事者であることを証明する。

　　　年　　　月　　　日

石川県知事　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 証明者住所 |  |  |
| 及び氏名 |  |