

冷凍保安責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	冷凍保安責任者届書		
2	(選任の場合)冷凍機械責任者免状の写し	※1	
3	(選任の場合)実務経験証明書	※1	
【注意事項】			
※1 製造施設の区分に応じて、以下にあげる製造に関する1年以上の経験を証する書面を提出すること。			
①冷凍能力が300トン以上の場合 対象免状:第1種冷凍機械責任者免状 経験施設:冷凍能力100トン/日以上 of 施設での製造経験			
②冷凍能力が100トン以上300トン未満の場合 対象免状:第1種又は第2種冷凍機械責任者免状 経験施設:冷凍能力20トン/日以上 of 施設での製造経験			
③冷凍能力が100トン未満の場合 対象免状:第1種、第2種又は第3種冷凍機械責任者免状 経験施設:冷凍能力3トン/日以上 of 施設での製造経験			

<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

(冷凍則) 様式第 2 1 (第 3 7 条関係)

冷凍保安責任者届書	冷凍	(選任) (解任)	× 受理年月日	
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				
製造施設の区分				
選 任	製造保安責任者免状の 種 類			
	冷凍保安責任者の氏名			
解 任	製造保安責任者免状の 種 類			
	冷凍保安責任者の氏名			
選 任	年 月 日			
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 A 4 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。

高圧ガスの製造の作業に関する経験証明書

氏名										
住所										
免状交付年月日	第	種冷凍保安責任者				年	月	日		
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年月日及び許可番号	許可年月日									
	許可番号									
従事した期間	～ (年 ヶ月)									
職務の概要	ガス種及び冷凍能力	ガス種 冷凍能力								
	業務内容									
従事した設備概要	型式	気筒数	気筒数	行程	回転数	圧縮機	冷凍能力	電動機	台数	

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