

様式第2 (第4条関係)

高圧ガス製造事業届書	液	× 整理番号	
	石	× 受理年月日	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		〒	

年 月 日

名 称

代表者氏名

様

備考 1 ×印の項は記載しないこと。

担当者 所属

氏 名

TEL