

高圧ガス製造施設再開届書	一 般	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	平成 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		〒	
使用を休止していた特定施設			
休 止 期 間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
再 開 の 理 由			

平成 年 月 日

代表者 氏名



静岡県知事 殿

連絡担当者氏名

電話番号

備考 ×印の項は記載しないこと。