

様式第2（第4条関係）

高圧ガス製造事業届	冷 凍	※整 理 番 号	
		※受 理 日 付	平成 年 月 日
名 称（事業所の名称を含む）			
事務所（本社）所在地	〒		
	電話番号：	fax：	
事業所所在地			
製造する高圧ガスの種類			

平成 年 月 日

代表者 氏 名

印

沖縄県八重山事務所長 殿

- 備 考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。
 - 2 ※印の項は記載しないこと。