

高圧ガス製造事業届書	一般 液石 冷凍	×整理番号			
		×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					
製造する高圧ガスの種類					

年 月 日

代表者 氏名

印

茨城県知事 殿

連絡先	担当部課名				
	担当者氏名				
	電話番号				
	事業所号				

- 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 ×印の項は記入しないこと。