

| | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|---|---|---|
| 高圧ガス販売事業届書 | 一般 液石 冷凍 | ×整理番号 | | | |
| | | ×受理年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 名称 (販売所の名称を含む。) | | | | | |
| 事務所(本社)所在地 | | | | | |
| 販売所所在地 | | | | | |
| 販売を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 | | | | | | | | |
| | | 事業所番 | | | | | | | |

- 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。