



高圧ガス販売事業届書	一般	×整理番号	年 月 日
	冷凍	×受理年月日	
名称（販売所の名称を含む。）	正晃株式会社 北九州営業所		
事務所（本社）所在地	〒813-0062 福岡市東区松島三丁目34番33号 TEL 092-621-8199 FAX 092-611-4415		
販売所所在地	〒805-0071 北九州市八幡東区東田一丁目6番5号 TEL 093-671-8006 FAX 093-671-8007		
販売する高圧ガスの種類	血液ガス分析装置の校正用 ・炭酸ガス(5%)＋酸素ガス(12%)＋窒素ガスの混合ガス 血液ガス分析装置の校正用 ・炭酸ガス(10%)＋窒素ガスの混合ガス		

22年 5月 11日

代表者 氏名 代表取締役 印 正哉



福岡県知事 麻生 渡 殿

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - ×印の項は記載しないこと。
 - 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。
この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。