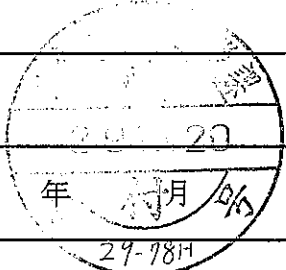


様式第21 (第37条関係)

高圧ガス販売事業届書	一般	× 整理番号	
		× 受理年月日	
名称 (販売所の名称を含む。)	正晃株式会社 佐賀営業所		
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	〒840-0857 佐賀市鍋島町大字八戸3030番地1 TEL 0952-22-7841 FAX 0952-22-7849		
販売を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		

平成29年10月20日

代表者氏名 代表取締役 印

正哉



佐賀県知事 様

- 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。
 - 3 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。