



様式第 23 (第 87 条関係)

高圧ガス販売事業届書	一般	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)	株式会社トーアサイエンス 宮崎支店		
事務所 (本社) 所在地	〒880-0801 宮崎市老松二丁目3番25号 TEL 0985-24-5733 FAX 0985-24-4299		
販売所所在地	〒880-0801 宮崎市老松二丁目3番25号 TEL 0985-24-5733 FAX 0985-24-4299		
販売をする高圧ガスの種類	二酸化炭素 99.5%以上		

平成23年 6 月 日

株式会社トーアサイエンス

代表者氏名 代表取締役 藤沢 哲郎



宮崎県知事 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。