

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	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)	正晃株式会社 大分営業所		
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	〒870-0921 大分市萩原四丁目7-5 TEL 097-558-0025 FAX 097-558-9080		
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		

年 月 日

代表者氏名 代表取締役 印 正哉



大分県知事 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。