

様式第 2 1 (第 3 7 条関係)

高圧ガス販売事業届書	一般	× 整理番号	消保第 2 号の 7
		× 受理年月日	年 月
名称 (販売所の名称を含む。)	正晃株式会社 鹿児島営業所		
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	〒891-0115 鹿児島市東開町3番地23 TEL 099-260-7133 FAX 099-260-8806		
販売をする高圧ガスの種類	<ul style="list-style-type: none"> ・炭酸ガス (5%) + 酸素ガス (12%) + 窒素ガスの混合ガス ・炭酸ガス (6%) + 酸素ガス (14%) + 窒素ガスの混合ガス ・炭酸ガス (10%) + 窒素ガスの混合ガス 		



平成 2 3 年 7 月 2 2 日

正晃株式会社

代表者氏名 代表取締役 印 正哉



鹿児島県知事 様

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 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。