

様式第2（第4条関係）

高圧ガス製造事業届書	液石	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
名称（事業所の名称を含む。）			
事務所（本社）所在地			
事業所所在地			

年 月 日

代表者 氏名

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名

電話番号

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
2 ×印の項は記載しないこと。