

年 月 日

千葉県知事

様

代表者氏名

高圧ガス製造施設再使用届書	一 般	× 整 理 番 号	
	液 石	× 受 理 年 月 日	
特 定			
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			
再使用する特定施設			
保安検査受検年月日			
再使用年月日			

× 事業所コード

連絡担当者	所属名	電話番号