

年 月 日

千葉県知事

様

代表者氏名

保安監督者等報告	一般 液石 特定	選任 解任	×整理番号	
			×受理年月日	
名称（事業所の名称を含む）				
事業所（本社）所在地				
事業所所在地				
製造施設の区分及びガス名 (該当する番号を○印で囲むこと)		1 移動式製造設備【ガス名：】 2 CE（気化器又は減圧弁）【ガス名：】 3 スカータビニング用等呼吸器用空気充填（1,000 m ³ /日未満） 4 天然ガススタンド（25万m ³ /日未満） 5 圧縮水素スタンド（25万m ³ /日未満） 6 LPGスタンド（25万m ³ /日未満） 7 液化石油ガス保安規則第9条第3項に規定する移動式製造設備 8 その他（ ）【ガス名：】		
選任	保安監督者等の氏名			
	資格要件		a 免状（ ）又は講習終了 b 学歴 c 一定の経験	
解任	保安監督者等の氏名			
選任・解任		年 月 日	年 月 日	
解任の理由				

×事業所コード

連絡担当者	所属名	電話番号