

(様式5)

高圧ガス製造開始届書	冷凍	×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					
製造開始年月日					
備考	許可年月日				
	許可番号	千葉県産保指令第 号			
	ガス名 冷凍能力	ガス名		冷凍能力	

年 月 日

代表者 氏名

千葉県知事

様

×事業所コード	連絡担当者	所属名	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 ×の項は記載しないこと。