

様式第2 (冷凍則第4条関係)

		×台帳番号		
高圧ガス製造届書	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				
製造する高圧ガスの種類				

年 月 日

(事務所(本社)の名称)

代表者氏名

東京都知事 殿

担当者氏名

〒

TEL

部

課

FAX

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。