

受付

26.10.-6

香川県  
危機管理課

|                     |                                                                                      |             |             |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 高圧ガス販売事業届書          | 一般                                                                                   | × 整 理 番 号   |             |
|                     | 液石                                                                                   |             |             |
|                     | 冷凍                                                                                   | × 受 理 年 月 日 | 平成 26 年 月 日 |
| 名 称<br>(事業所の名称を含む。) | アルフレッサ篠原化学株式会社<br>香川支店                                                               |             |             |
| 事 務 所 (本 社) 所 在 地   | 〒780-8506<br>高知県高知市南御座 9 番 41 号<br><br>TEL : 088-882-5000 、 FAX : 088-882-5152       |             |             |
| 販 売 所 所 在 地         | 〒769-0103<br>香川県高松市国分寺町福家甲 1255 番地 10<br><br>TEL : 087-816-2001 、 FAX : 087-816-2002 |             |             |
| 販売をするガスの種類          | 検査用 不燃性混合ガス (二酸化炭素、酸素、窒素)                                                            |             |             |

平成 26 年 10 月 6 日

届 出 者 〒780-8506  
住 所 高知県高知市南御座 9 番 41 号  
氏名又は名称 アルフレッサ篠原化学株式会社  
法人にあっては代表者名 代表取締役 篠原 裕一



TEL : 088-882-5000

FAX : 088-882-5152

香 川 県 知 事 殿

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A4 とすること。  
2 ×印の項は記載しないこと。  
3 氏名を記載し押印することに代えて、署名することができる。この場合において、署名は必ず本人が自書するものとする。  
4 一般、液石、冷凍の該当項目に○をすること。