

様式第 2 1 (一般則第 3 7 条関係)

様式第 2 1 (液石則第 3 8 条関係)



| | | | |
|----------------|---|--------|--|
| | | ×台帳番号 | |
| 高圧ガス販売事業届書 | 一般 液石 | ×整理番号 | |
| | | ×受理年月日 | |
| 名称(販売所の名称を含む。) | 会社名: 村中医療器株式会社 販売所: 村中医療器株式会社 東京支店 | | |
| 事務所(本社)所在地 | 大阪府大阪市中央区船越町二丁目3番6号 | | |
| 販売所所在地 | 東京都文京区小石川3-36-11 TEL. (03-3813-9211), FAX (03-3813-9217) | | |
| 販売をする高圧ガスの種類 | 酸素・窒素・エチレンオキサイド・二酸化炭素 | | |

平成27年 8月 24日

(事務所(本社)の名称)
代表者氏名

村中医療器株式会社
代表取締役 村中 重夫



東京都知事 殿