

高圧ガス製造許可申請書	冷凍	× 整理番号	
		× 審査結果	
		× 受理年月日	年 月 日
		× 許可番号	
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地	〒		
	TEL	FAX	
事業所所在地	〒		
	TEL	FAX	
製造する 高圧ガスの種類			
欠格事由に 関する事項	1 高圧ガス保安法第38条第1項の規定により許可を取り消され、取消しの日から2年を経過しない者		
	2 この法律又はこの法律に基づく命令の規定に違反し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者		
	3 成年被後見人		
	4 法人であって、その業務を行う役員のうち前三号のいずれかに該当する者があるもの		
連絡先	所属		氏名
	電話 e-mail	----- () ----- 内線(-----)	

平成 年 月 日

法人名称
代表者職 氏名
(個人の場合は氏名)

印

福島県知事

- 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。

委 任 状

私は、¹ _____ を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

- 1 . ² _____ における高圧ガス製造許可申請及び施設変更許可申請等高圧ガス保安法に基づく諸手続きに関する一切の件。

平成 年 月 日

会 社 名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

注意事項

- 1 1 委任する者の職、氏名を記載すること。
- 2 2 事業所名称を記載すること。