

県様式6

高 壓 ガ ス 取 扱 責 任 者 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			
冷媒名及び冷凍能力	トン/日		
許可年月日			
取扱責任者 の 氏 名	選任		
	解任		
選任・解任年月日	年 月 日		
解任の理由			

年 月 日

代表者 氏名

長崎県知事 様

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。