

様式64

様式第 3 号（高圧ガス保安法関係事務処理要領）

充 填 届	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
名称（事務所の名称を含む。）			
事 務 所 （ 本 社 ） 所 在 地	〒 TEL		
事 業 所 所 在 地	〒 TEL		
移 動 式 製 造 設 備 の 本 拠 地			
届 出 の 内 容			

年 月 日

代表者 氏名

多治見市長

連絡担当者 所属 氏名
電話

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。