様式47

　様式第１（冷凍則第3条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | | | |
| 事業所所在地 | | 〒  　　　　　　　　　　　℡ | | | |
| 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　心身の故障により高圧ガスの製造を適正に行うことができない者として経済産業省令で定める者 | | |  | |
| ４　法人であつて、その業務を行う役員のうちに前三号のいずれかに該当する者があるもの | | |  | |

　　 　　　　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Ａ４とすること。

　　　２　×印の項は記載しないこと。