

様式第21 (第37条関係)



高圧ガス販売事業届書	一般	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)	正晃株式会社 大分営業所		
事務所 (本社) 所在地	〒813-0062 福岡市東区松島三丁目34番33号 TEL 092-621-8199 FAX 092-611-4415		
販売所所在地	〒870-0921 大分市萩原四丁目7-5 TEL 097-558-0025 FAX 097-558-9080		
販売をする高圧ガスの種類	血液ガス分析装置の校正用 ・炭酸ガス (5%) + 酸素ガス (12%) + 窒素ガスの混合ガス 血液ガス分析装置の校正用 ・炭酸ガス (10%) + 窒素ガスの混合ガス		

年 月 日

代表者氏名 代表取締役 印 正哉



大分県知事 様

- 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。
 - 3 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。
この場合において、署名は必ず本人が自署するものとする。

大分県様式 1

※名称 事務所 役員 所在地 変更届書 高压ガス販売記載事項	※製造 販売 貯蔵 消費 容器検査	※一般則 液石則 コンビ則 容器則 冷凍則	×整理番号	
			×受理年月日	
名 称 (事業所の名称を含む。)	正晃株式会社 大分営業所			
事務所所在地 (事業所の名称を含む。)	〒813-0062 福岡市東区松島三丁目34番33号 正晃株式会社 (本社) TEL:092-621-8199 FAX:092-611-4415			
事業所所在地	〒870-0921 大分市萩原四丁目7-5 正晃株式会社 大分営業所 TEL:097-558-0025 FAX:097-558-9080			
許可 登録 届出 年月日	平成22年 5月 18日 第 44-5号			
変更の種類	代表者変更			
変更の内容 (名称、事務所所在地、役員及び住所表示の変更による所在地の変更等)	変更前 代表取締役 印 正哉	変更後 代表取締役 印 正俊		
欠格事由に関する事項				
連絡先	所属	正晃株式会社 管理本部 人事総務	氏名	大谷 信吾
	電話	TEL:092-621-8199		

令和 6年 2月 1日

福岡市東区松島三丁目34番33号
正晃株式会社

代表者 氏名 代表取締役 印 正俊



大分県知事 殿

注意事項

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- ※印欄は該当する項目を○で囲み、×印欄は記載しないこと。
- 販売、貯蔵に係る事業所は、それぞれ販売所、貯蔵所に読み変えること。
- 役員は、監査役を含めないこと。
- 変更に係る必要書類を添付すること。

