

様式第 21 (第 37 条関係) : 一般則
様式第 13 (第 26 条関係) : 冷凍則

| |
|------------|
| 届 出 番 号 |
| 11福商第7号の15 |

| | | | |
|-----------------------------|--|-------------|-------|
| 高 圧 ガ ス 販 売 事 業 届 書 | ① 一般 冷凍 | × 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 福岡営業所 | | |
| 事 務 所 (本 社) 所 在 地 | 福岡市東区松島三丁目34番33号 | | |
| 販 売 所 所 在 地 | 福岡市東区松島三丁目34番33号 | | |
| 販 売 を す る 高 圧 ガ ス の 種 類 | CO2 (6%以下) O2 (22%以下) N2 (バランス) の3種混合ガス CO2 (12%以下) N2 (バランス) の2種混合ガス 純CO2ガス (99%以上) 以上3点 血液ガス分析装置に使用。 フッ化スルフル N2 (バランス) 2種混合ガス 研究用に使用。 | | |

令和 6 年 / 月 / 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



福岡市長 殿

- 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。



氏名等変更届出書

令和 6 年 / 月 / 日

(宛先) 福岡市長

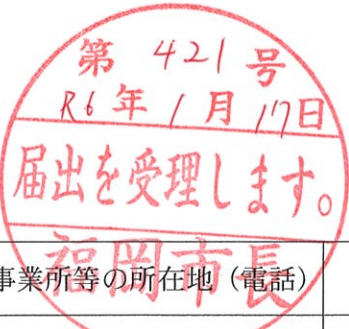
届出者

住 所 福岡市東区松島三丁目 34 番 33 号

(電話) 092-621-8199

正晃株式会社

氏 名 代表取締役 印 正俊



| | |
|-----------------------|---|
| 事業所等の所在地 (電話) | 福岡市東区松島三丁目 34 番 33 号 TEL:092-621-8199 |
| 許可, 届出又は登録 年月日及び番号 | 平成 11 年 9 月 24 日 11 福商第 7 号の 15 |
| 変 更 年 月 日 | 令和 5 年 7 月 1 日 |
| 変 更 の 内 容 | 代表者変更 新) 代表取締役 印 正俊 旧) 代表取締役 印 正哉 |
| 変 更 の 理 由 | 代表者交代の為 |
| 備 考 | |
| ※ 受 付 欄 | ※ 経 過 欄 |
| | |

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とします。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。



様式第 22 (第 41 条関係) : 一般則

様式第 14 (第 28 条関係) : 冷凍則

| | | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------|-------|
| 販売に係る高圧ガスの種類 変更届書 | 一般 | × 整 理 番 号 | |
| | 冷凍 | × 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 福岡営業所 | | |
| 事業所 (本社) 所在地 | 福岡市東区松島三丁目34番33号 | | |
| 販売所 所在地 | 福岡市東区松島三丁目34番33号 | | |
| 高圧ガスの種類の変更内容 | 【追加】 フッ化スルフルル、N2 (バランス) の2種混合ガス | | |

令和 6 年 / 月 / 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



- 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。