

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。)	株式会社 三和医科器械		
事務所 (本社) 所在地	松山市和泉南6丁目2番5号		
販売所所在地	松山市和泉南6丁目2番5号		
販売をする高圧ガスの種類	炭酸ガス (5%) +酸素ガス (12%) +窒素ガスの混合ガス 炭酸ガス (10%) +窒素ガスの混合ガス 酸素		

平成22年 2月10日

株式会社 三和医科器械

代表者 氏名 代表取締役 松本 正



愛媛県知事 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。

