



様式 2 1 (一般則第 37 条、液石則第 38 条関係)

様式 1 3 (冷凍則第 26 条関係)

高圧ガス販売事業届書	一 般	※ 整理番号	
	液化石油 冷 凍	※ 受理年月日	年 月 日
名 称 (販売所の名称を含む)	会社名 村中医療器株式会社 事業所名 村中医療器株式会社 総合センター		
事務所所在地 (本 社)	〒540-8686 大阪府中央区東高麗橋 4 番 1 5 号		
販売所所在地	〒594-1157 大阪府和泉市あゆみ野二丁目 8 番 2 号 (販売事業開始日: H24. 6. 29)		
販売をする高圧ガスの種類	別紙 1 のとおり		

平成 2 4 年 6 月 1 日

会 社 名 大阪府中央区東高麗橋 4 番 1 5 号
 村中医療器株式会社
 代表者氏名 代表取締役 村中 重夫



和泉市長 様



第 1 号
 上記届出の件受理する
 平成 2 4 年 6 月 7 日
 和泉市長 辻 宏康

