

(記 載 例)

様式 2 1 (一般則第 3 7 条、液石則第 3 8 条、冷凍則第 2 6 条関係)

高 圧 ガ ス 販 売 事 業 届	一般	× 整 理 番 号	
	液石 冷凍	× 受 理 年 月 日	年 月 日
名 称 (販 売 所 の 名 称 を 含 む。)	〇〇〇〇産業株式会社 奈良営業所		
事 務 所 (本 社) 所 在	〒〇〇〇—〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇—〇〇		
販 売 所 所 在 地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 奈良県奈良市〇〇町〇〇—〇〇		
販 売 す る 高 圧 ガ ス の 種 類	フルオロカーボン (R-32、R-410A)		

〇〇年〇〇月〇〇日

代表者 氏名 代表取締役 〇〇 〇〇

奈良県知事 殿

担当者氏名	〇〇 〇〇
連絡先	Tel 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
	E-mail 〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp

- 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。

9 法第23条で定める移動の技術上の基準に関する事項

別記3のとおり遵守します。

10 保安教育に関する事項

法第27条第4項に基づき、従業者に保安教育を実施します。

11 高圧ガスの供給者名

所在地 〇〇県〇〇市△△××番地

名称 〇〇冷凍設備株式会社

代表者名 代表取締役 〇〇 ××

許可又は届出年月日 〇〇年〇月〇日

許可又は届出受理番号 第〇〇〇〇〇号

高圧ガスの供給者について

下記のいずれかを添付

(今回販売する高圧ガスを確認できるもの)

・販売事業届の控え

・販売事業届受理証(又は許可証)の写し

12 販売所の電話番号等

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

担当者氏名 △△ △△

13 販売開始予定日

〇〇年〇月〇日

別記1（販売に係る基準）

（該当するものの□にチェック（✓）を記載）

高圧ガス保安法第20条の6第1項の経済産業省令で定める技術上の基準に関する事項

【冷凍保安規則第27条の基準に対応する事項】

- 冷媒設備の引渡しは、外面にその強さを弱める腐食、割れ、すじ、しわ等がなく、かつ、冷媒ガスが漏えいしていないものをもって行います。（1号）
- 冷凍設備には転落、転倒等による衝撃を防止する措置を講じ、かつ、粗暴な取扱いをしません。（2号）
- 高圧ガスの引渡し先の保安状況を明記した台帳（別紙）を備えます。（3号）

別記2（貯蔵に係る基準）（該当するものの□にチェック（✓）を記載）

高圧ガス保安法第15条第1項の経済産業省令で定める技術基準に関する事項

【冷凍保安規則第20条の基準に対応する事項】

- 冷凍設備には転落、転倒等による衝撃を防止する措置を講じ、かつ、粗暴な取扱いをしません。（27条2号）