

様式第9 (一般則第25条、液石則第26条関係)

		×台帳番号		
第二種貯蔵所設置届書	一般	×整理番号		
	液石	×受理年月日		
名称				
事務所(本社)所在地				
貯蔵所所在地				
貯蔵する高圧ガスの種類				

年 月 日

(事務所(本社)の名称)

代表者氏名

熊本県知事 殿

担当者氏名

〒

TEL

部

課

FAX

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。