



様式第 2 1 (第 37 条関係)

高圧ガス販売事業届書	一般	×整理番号	21-61	兵庫 県 産業保安課 21.4.-9
	液石 冷凍	×受理年月日	年 月	
名称 (販売所の名称を含む。)	宮野医療器株式会社 MSCポートアイランド60			
事務所 (本社) 所在地	神戸市中央区楠町5丁目4番8号 TEL 078-371-2121 FAX 078-371-2300			
販売所所在地	神戸市中央区港島南町4丁目6番1 TEL 078-302-7571 FAX 078-302-9309			
販売をする高圧ガスの種類	別紙の通り			

平成 2 1 年 4 月 9 日

神戸市中央区楠町5丁目4番8号

宮野医療器株式会社

代表者 氏 名 宮 野 淳



兵庫県知事 殿

- 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。