

高圧ガス製造施設（貯蔵）休止届書

年 月 日

（宛先）新潟市消防長

届出者

住所（法人にあつては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり冷凍に係る高圧ガスの製造のための施設の使用（高圧ガスの貯蔵）を休止したので、届け出ます。

名称 （事業所・貯蔵所の名称を含む。）	
事務所（本社）所在地	電話番号
事業所（貯蔵所）所在地	電話番号
休止した施設	
休止期間	
休止理由	
※受付欄	※経過欄

添付書類 休止の概要を記載した書類

注 ※印の欄は、記載しないでください。