

様式第2号

年 月 日

(あて先) 千葉市長

届出者

住 所 (所在地)

氏 名 (名 称)

(※)

(代表者氏名)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

保安監督者等報告書	一 般	選 任	※ 整 理 番 号	
	液 石	解 任	※ 受 理 年 月 日	
名称 (事業所の名称を含む。)				
事務所 (本社) 所在地				
事業所所在地				
製造施設の区分及びガス名 (該当する番号を○印で囲むこと。)		1 移動式製造設備【ガス名: _____】 2 CE (気化器又は減圧弁)【ガス名: _____】 3 スクーバダイビング用等呼吸器用空気充填 (1,000 m ³ /日未満) 4 天然ガススタンド (25万m ³ /日未満) 5 LPGスタンド (25万m ³ /日未満) 6 液化石油ガス保安規則第9条第3項の移動式製造設備 7 その他 (_____)【ガス名: _____】		
選 任	保安監督者等の氏名			
	資 格 要 件		1 免状 (_____) 又は講習終了 2 学歴 3 一定の経験	
解 任	保安監督者等の氏名			
選 任 ・ 解 任 年 月 日		年 月 日		
解 任 の 理 由				

※ 事業所コード	連絡担当者	所 属 名	電 話 番 号 電子メールアドレス

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。
2 ※印欄は、記入しないでください。