

千葉県長 様

代表者氏名 ,

保安監督者等報告	一般	選任	×整理番号	
	液石			
	特定	解任	×受理年月日	
名称(事業所の名称を含む)				
事業所(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 スーパーダイブ用等呼吸器用空気充填(1,000m <sup>3</sup> /日未満) 4 天然ガススタンド(25万m <sup>3</sup> /日未満) 5 圧縮水素スタンド(25万m <sup>3</sup> /日未満) 6 LPGスタンド(25万m <sup>3</sup> /日未満) 7 液化石油ガス保安規則第9条第3項に規定する移動式製造設備 8 その他( _____ )【ガス名: _____】		
選任	保安監督者等の氏名			
	資格要件	a 免状( _____ )又は講習終了 b 学歴 c 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