

C E 受入側保安責任者届書	一 般	(選任)	× 整 理 番 号	
		(解任)	× 受 理 年 月 日	
受入れる高圧ガスの種類				
名称(事業所の名称を含む。)				
事務所(本社)所在地		TEL.() FAX()		
事業所所在地		TEL.() FAX()		
選 任	保安責任者の氏名	所属()		
		* C E 受入側保安責任者となる要件：該当する要件として、次の のどちらかを○で囲んでください。 受け入れる高圧ガスの製造又は消費に関し1年以上の経験 高圧ガス保安協会が行う高圧ガスの取扱いに関する講習の課程 修了した者		
解 任	保安責任者の氏名	所属()		
選 解	任 年 月 日	年 月 日		
				× 台帳番号

年 月 日

(事務所(本社)の名称)

代 表 者 氏 名

熊 本 県 知 事 殿

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。

【添付書類】この様式に次の書類を添付して提出してください。

- 1 高圧ガス保安協会が行う高圧ガスの取扱いに関する講習の課程修了したことが分かる書類の写し(実務経験が選任要件の場合、又は解任の場合は添付不要)