様式第２１（第37条関係）

高圧ガス販売事業届書	一　般	×整　理　番　号	
		×受　理　年　月　日	年　月　日
名称（販売所の名称を含む。）	共栄医科器械　株式会社		
事務所（本社）所在地	長野市青木島１－１７－１		
販売所所在地	長野市青木島１－１７－１		
販売をする高圧ガスの種類	混合ガス①（炭酸ｶﾞｽ(5%)+酸素ｶﾞｽ(12%)+窒素ｶﾞｽ） 混合ガス②（炭酸ｶｽ(10%)+窒素ｶﾞｽ）		

平成２２年２月２５日

名　　称　　共栄医科器械株式会社
代表者　氏名　　宮越　宏一　　印

長野地方事務所長　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。

添付書類　　販売の目的、法第２０条の６第１項の基準に関する事項を記載した書面
（相続、合併、遺贈、営業譲渡による届の場合を除く）

長野県 長地商第 号 22.6.1 収受 長野地方事務所

様式第２２

販売に係る高圧ガスの 種類変更届書	一　般	×整　理　番　号	
		×受　理　年　月　日	年　月　日
名称（販売所の名称を含む。）	共栄医科器械　株式会社		
事務所（本社）所在地	長野市青木島１－１７－１		
販　売　所　所　在　地	長野市青木島１－１７－１		
高圧ガスの種類の変更内容	＜販売品目追加＞ 混合ガス　（酸化ｴﾁﾚﾝｶﾞｽ(20%)+炭酸ｶﾞｽ(80%)） 混合ガス　（酸化ｴﾁﾚﾝｶﾞｽ(10%)+炭酸ｶﾞｽ(90%)） （用途：医療用具等の滅菌）		

平成２２年６月１日

名　　称　　共栄医科器械株式会社
代表者　氏名　　宮越　宏一　　印

長野地方事務所長　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。