

第二種高圧ガス製造事業休止届	冷凍	× 整理番号	
		× 受付年月日	
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			
休止する冷凍設備	名称: 冷媒名: 冷凍能力: トン 届出年月日・番号:		
休止する期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
休止の理由			

平成 年 月 日

代表者 氏名

印

山口県高圧ガス保安協会
 冷凍空調部会長

殿

(×印の項は記載しないこと。)