

入会申込書

令和 年 月 日

愛知県高圧ガス安全協会 御中

貴協会の趣旨に賛同し入会の申込みをいたします。

事業所名

住 所 〒

代表者氏名

印

T E L

F A X

区分	<input type="checkbox"/> 製造販売(1種・2種)	<input type="checkbox"/> 製造消費(1種・2種)		
	<input type="checkbox"/> 貯蔵消費	<input type="checkbox"/> 販売	<input type="checkbox"/> 輸送	<input type="checkbox"/> 容器
	<input type="checkbox"/> その他			
処理量等	m ³ /日			
ガス名	<input type="checkbox"/> 酸素	<input type="checkbox"/> 窒素	<input type="checkbox"/> アセチレン	<input type="checkbox"/> 炭酸ガス
	<input type="checkbox"/> アルゴン	<input type="checkbox"/> 水素	<input type="checkbox"/> アンモニア	<input type="checkbox"/> 塩素
	<input type="checkbox"/> ヘリウム	<input type="checkbox"/> 天然ガス	<input type="checkbox"/> その他()	
備考	・会員コードNo.			

愛知県高圧ガス安全協会
愛知県高圧ガス地域防災協議会

〒450-0002
名古屋市中村区名駅4-4-38
愛知県産業労働センター17階

TEL (052) 485-6619
FAX (052) 485-6634

『E-mail』 a-ka@chive.ocn.ne.jp