**高圧ガス製造廃止（冷凍）の手続きについて**

　**次の書類を提出してください。**

**１．高圧ガス製造廃止届書**

**※冷媒がフロンの場合はフロンガス回収破壊証明書を添付**

**※冷媒がアンモニの場合はガス回収及び処理を行うこと**

**（沖縄本島）**

**申請先　　〒９００－８５７０**

 **沖縄県那覇市泉崎１丁目２番２号（県庁８Ｆ）**

 **沖縄県商工労働部　産業政策課　産業基盤班**

 **TEL（０９８）８６６－２３３０**

 **FAX（０９８）８６６－２４４０**

**様式第１６**（第２９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 高圧ガス製造廃止届書 | 冷 凍 | × 整理番号 |  |
| × 受理年月日 | 　　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 |  |
| 　 製 造 廃 止 年 月 日 |  |
| 　 製 造 廃 止 の 理 由 |  |

 　　　 年　　　月　　　日

 　　　　 代表者　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　沖縄県知事　　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。