

入 会 申 込 書

公益社団法人東京都高圧ガス保安協会 殿

平成 年 月 日

入会申込者(会員登録名称)

所在地(〒)

名 称

代 表 者 氏 名

担当責任者氏名

貴協会の定款を承認し、入会いたしたく申し込みます。

該当する□欄に☑を入れてください。

許可事業所	名称 (フリガナ)										
	所在地 (〒)										
	連絡担当の部署・氏名										
	電 話	F A X	電話	FAX							
会費請求先	名称 (フリガナ)		□入会申込者 □許可事業所と同じ								
	所在地 (〒)										
	請求先部署・担当者		電話								
会報送付先	名称 (フリガナ)		□入会申込者 □許可事業所と同じ								
	所在地 (〒)										
	送付先部署・担当者		電話								
入会区分	許 可 番 号	第 号	完成検査証交付	平成 年 月 日							
	許 可 年 月 日	平成 年 月 日	最終保安検査証交付	平成 年 月 日							
□冷凍空調会員	保安・取扱責任者		同 代 理 者								
	事業所の有する冷凍能力 (記入しきれないときは別添してください。)										
	冷媒	冷凍装置		施設	圧縮機能力、台数		使用目的		第1種	第2種	
	ガス名	製造元	型式	No	冷凍トン×台数=合計		□冷凍	□空調	□その他	ターボ	ターボ
					× =		総 合 能 力	台 ト ン	台	台	
					× =				台	台	
					× =				台	台	
				× =		小計			小計		
				× =		トン			トン		
								合計	トン		
□一般ガス会員	事業内容		□第1種製造 □第2種製造 □第1種貯蔵 □第2種貯蔵 □充てん所 □容器製造 □バルブ製造 □溶断機器等製造 □販売事業 □運送業 □輸入業 □消費事業 □冷空工事 □A 認定 □BC 認定)								
	取扱いガス		□可燃性・毒性 □可燃性 □毒性 □酸素 □液化石油ガス □その他 取扱ガス(上記☑)の数 種								
	貯蔵するガスの総計		トン/m ³								
	製造保安責任者 販売・取扱主任者										
□賛助会員	法人	会員登録番号			入会金		年会費				
	□	専務	常務	事務局長	担当部長	台帳	受付	地区コード・番号			
	個人	□									

2部提出ください。登録番号等を付して折り返し1部お送りします。

公益社団法人東京都高圧ガス保安協会

〒113-0033 東京都文京区本郷 5-23-13 タムラビル 3階 Tel 03-3830-0252 Fax 03-3830-0266