

平成28年11月4日受付

福井県危機対策・防災課

福井県様式

|               |                               |         |       |
|---------------|-------------------------------|---------|-------|
| 高圧ガス販売事業変更届書  | 一般<br>液石<br>冷凍                | × 整理番号  |       |
|               |                               | × 受理年月日 | 年 月 日 |
| 名称（販売所の名称を含む） | 株式会社ミタス                       |         |       |
| 事務所（本社）所在地    | 福井市問屋町4丁目901番地                |         |       |
| 販売所所在地        | 福井市問屋町4丁目901番地                |         |       |
| 変更の内容         | 名称の変更<br>新 株式会社ミタス 旧 福井医療株式会社 |         |       |
| 変更の年月日        | 平成28年11月1日                    |         |       |

平成28年11月4日

名称 株式会社ミタス  
代表者氏名 代表取締役 宮地 修平  
住所 福井市問屋町4丁目901番地  
販売所名 株式会社ミタス



福井県知事 西川 一誠 殿

平成 22 年 3 月 25 日 受付

福井県危機対策・防災課

様式第 2 2 (第 4 1 条関係)

|                      |   |         |       |
|----------------------|---|---------|-------|
| 販売に係る高圧ガスの種類<br>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)       | 福井医療株式会社<br>電話番号 0776-24-0500                                     |         |       |
| 事務所 (本社) 所在地         | 福井市問屋町4丁目901番地  |         |       |
| 販売所所在地               | 福井市問屋町4丁目901番地  |         |       |
| 販売をするガスの種類<br>の変更内容  | 酸素 炭酸ガス 笑気 窒素 N <sub>2</sub> O<br>(亜酸化窒素)<br>窒素 エチレンオキサイド 水素 リリウム |         |       |

(内容: 別紙 1 各種混合ガスの追加)

平成 22 年 3 月 25 日

代表者 氏名

福井市問屋町4丁目901番地  
福井医療株式会社  
代表取締役 宮地 修平

福井県知事 殿

別紙 1

| 販売をするガスの種類の変更追加ガス |                  |                    |              |
|-------------------|------------------|--------------------|--------------|
| 炭酸ガスと酸素と窒素の混合ガス   | 炭酸ガスと窒素の混合ガス     | エチレンオキシドと炭酸ガスの混合ガス | 炭酸ガスと酸素の混合ガス |
| 酸素と窒素の混合ガス        | 酸素とヘリウム<br>の混合ガス | 亜酸化窒素と酸素<br>の混合ガス  |              |
|                   |                  |                    |              |
|                   |                  |                    |              |
|                   |                  |                    |              |

COPY