

高圧ガス販売事業承継届書	一 般 液 石 冷 凍	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	年 月 日
承継された販売業者の名称 (事業所の名称を含む。)			
承継された事業所所在地	〒 電話番号： ()		
承 継 後 の 名 称 (事業所の名称を含む。)			
事務所（本社）所在地	〒 電話番号： ()		

年 月 日

代表者 氏名

山梨県知事

殿

連絡担当者：

電話番号：

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ×印の項は記載しないこと。