

様式B 4

高圧ガス販売事業廃止届書	一般	× 整理番号	
	液石 冷凍	× 受理年月日	年 月 日
名称(販売所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地			
販売所所在地			
販売事業廃止年月日			
販売事業廃止の理由			

令和 年 月 日

代表者 氏名

千葉市長 様

連絡担当者名	
連絡先TEL	
同FAX	

× 販売所コード	
× 受付番号	

- (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。