

高圧ガス販売事業承継届書	一般	× 整 理 番 号	
	液石 冷凍	× 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			
承 継 後 の 名 称 (事業所の名称を含む。)			
事 務 所 (本 社) 所 在 地			

千 葉 市 長 様

連絡担当者名	
連絡先 T E L	
同 F A X	

× 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 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。