

様式第 2 3 (第 4 2 条関係)

高圧ガス製造廃止届書	液 石	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
事業所所在地			
製造廃止年月日			
製造廃止の理由			

年 月 日

代表者 氏 名

(宛先)
埼玉県知事

- 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。