様式第２１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 一　般液　石冷　凍 | × |  |
| ×受理年月日 |  |
| 名称（販売所の名称を含む。） |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　　　　　　　　年 　　月　　日

代表者　氏名

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　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。