

様式第 2 1 の 2

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	
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			

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。