

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

認定液化石油ガス販売事業者状況報告書

年 月 日

浜松市消防長 殿

氏名又は名称及び法人にあ
つてはその代表者の氏名

住所

連絡担当者名

電 話 — —

メールアドレス

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第 35 条の 7 の規定により、次のとおり報告します。

販売所の名称	一般消費者等の数	認定対象消費者の数
計		

- (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 一般消費者等の数及び認定対象消費者の数は各事業年度末における数を記入すること。
 - 3 ×印の項は記載しないこと。