

様式第3（第9条関係）

第一種製造事業承継届書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
承継された第一種製造者の名称 (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。)			
事業所（本社）所在地			

年 月 日

代表者 氏名

浜松市消防長 殿

連絡担当者氏名

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。