

様式 2 1 の 2 (第 37 条の 2 関係)

高圧ガス販売事業承継届書	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

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 A 4 とすること。
2 ×印の項は記載しないこと。