

様式 2 6 (第 44 条関係)

高圧ガス販売事業廃止届書	一般	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
名称 (販売所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
販売所所在地			
販売事業廃止年月日			
販売事業廃止の理由			

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。