様式２５（第４４条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業廃止届書 | 液石 | ×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Ａ４とすること。

２　×印の項は記載しないこと。