

様式 17 (第 30 条関係)

高圧ガス販売事業廃止届書	冷凍	× 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

担当者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

- 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。