|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定高圧ガス消費者承継届書 | 一般  液石 | ×整　理　番　号 |  |
| ×受理年月日 | 年　 月　 日 |
| 承継された特定高圧ガス消費者の名称（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

　　　愛　知　県　知　事　　殿

　　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　×の項は記載しないこと。