|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス販売事業廃止届書 | 一 般  液 石  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 | 年　　　月　　　日 | | |
| 販売事業廃止の理由 |  | | |

　　　　　年　　月　　日

代表者 氏名

　 山口県知事　　　　　 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　×印の項には記載しないこと。

３ 販売事業の届出受理書（又は販売許可書）を添付すること。