

第一種製造事業承継届書	特 定	×整理番号	
	一 般	×受理年月日	年 月 日
液 石			
承継された第一種製造者の名称 (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

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 ×印の項は記載しないこと。
 - 3 承継の事実を証する書面を添付すること。