|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第二種製造事業承継届書 | 一　般  液　石 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　 月　 　日 |
| 承継された第二種製造者の名称  （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。