|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定高圧ガス消費廃止届書 | 一　般  液　石 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　 月　 　日 |
| 名称（事業所の名称を含む。） |  | | |
| 事務所（本社）所在地 |  | | |
| 事業所所在地 | （〒　　　－　　　　） | | |
| 消費廃止年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 消費廃止の理由 |  | | |
| 備　　　　　　考 | 特定高圧ガス消費届受理年月日及び番号 | | |

　　　　　　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　特定高圧ガス消費届受理書（本書）を添付すること。