

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

液化石油ガス販売事業者事業譲渡証明書

年 月 日

山口県知事 様

譲り渡した者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

譲り受けた者 氏名又は名称 _____

代表者の氏名 _____

住 所 _____

次のとおり液化石油ガス販売事業者の事業の全部の譲渡しがありましたことを証明します。

1 登録の年月日

2 登録番号

3 譲渡しの年月日

- (備考) 1 ×印の項は記載しないこと。
2 事業の全部の譲渡しがあったことを証する書面を添付すること。