

特定高圧ガス消費者承継届書	一 般	×整理番号	
	液 石	×受理年月日	年 月 日
承継された特定高圧ガス消費者 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。