

第二種製造事業承継届書		冷凍	×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		〒		
		TEL	FAX	
連絡先	所属		氏名	
	電話	— ( ) — 内線 ( )		
	e-mail			

年 月 日

法人名称  
 代表者 氏名  
 (個人の場合は氏名)

福島県知事

- 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 ×印欄は記入しないこと。  
 3 添付書類 : 事業の全部の譲渡、相続若しくは合併の事実を証する書類