

特定高圧ガス消費者承継届書		※ 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。)				
承継された貯蔵所 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 ※印欄は該当する項目を○で囲み、×印の項は記入しないこと。