

高圧ガス販売事業廃止届書	冷 凍	× 整 理 番 号	
		× 受 理 年 月 日	
名称 (販売所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
販 売 所 所 在 地			
販売事業廃止年月日	年	月	日
販売事業廃止の理由			
		× 台帳番号	

年 月 日

(事務所(本社)の名称)

代 表 者 氏 名

熊 本 県 知 事 殿

保安担当者氏名

〒

TEL

部

課

FAX

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。  
 2 ×印の項は記載しないこと。