様式１７（冷凍則第３０条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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Ａ４とすること。

　　　 ２ ×印の項は記載しないこと。