

高圧ガス製造廃止届書	※ 一般	× 整理番号	
	液石 特定	× 受理年月日	年 月 日
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所(本社)所在地	〒	TEL	FAX
事業所所在地	〒	TEL	FAX
製造廃止年月日	年 月 日		
製造廃止の理由			
連絡先	所属		氏名
	電話 e-mail	- () - 内線 ()	

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、×印の項は記載しないこと。