**一般則様式第35**(第74条関係)、**液石則様式第34**(第72条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **高圧ガス販売主任者届書** | 一般液石 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| **名称****(販売所の名称を含む。)** |  |
| **事務所(本社)所在地** | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　、FAX：　　　　　　　　　　　　 |
| **販売所所在地** | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　、FAX：　　　　　　　　　　　　 |
| **選** | **製造保安責任者免状又は****販売主任者免状の種類** |  |
| **任** | **販売主任者の氏名** |  |
| **解** | **製造保安責任者免状又は****販売主任者免状の種類** |  |
| **任** | **販売主任者の氏名** |  |
| **選任解任年月日** | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| **解任の理由** |  |

　　　年　　　月　　　日

届　　出　　者　　　　〒

住　　　　　　所

氏名又は名称

法人にあっては代表者名

　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　　FAX：

**香　川　県　知　事　　殿**

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。

**香川県独自様式**

**販売に関する経験の証明書**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名及び生年月日** | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| **免状取得日** | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| **販売に関する****経験期間** | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日　～　昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日経験したガス種 ( ) |
| **経験した販売所** | 販売所名：販売届出受理日：昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日販売届出番号：第　　　　　　　　号販売届出受理行政庁：　　　　　　　　都・道・府・県 |

上記の者は、当販売所において上記の期間販売に関する経験を得た者であることを証明します。

　　　年　　　月　　　日

証　　　　明　　　　者　：住所

(経験した販売所の長等)　：販売所名称

　　　　　　　　　　　　　所長等職名氏名

**―――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――**

**販売主任者の免状の写**

|  |
| --- |
| コピーを貼付する |