様式第２（第１２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 高圧ガス製造事業承継届書 | 特定 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 承継された特定製造者の名称（事業所の名称を含む。） |  |
| 承継された事業所所在地 |  |
| 承　継　後　の　名　称（事業所の名称を含む。） |  |
| 事 務 所（本 社）所 在 地 |  |

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

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。