

特定高圧ガス消費者承継届書	一般	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
承継された特定高圧ガス消費者の名称（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

泉州南消防組合管理者 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。