

様式第 9 の 2 (第 1 0 条関係)
様式第 2 4 の 2 (第 4 2 条関係)

× 整理番号	
× 受理年月日	

液化石油ガス販売事業者及び保安機関事業承継証明書

年 月 日

長崎県知事 様

被承継者 氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名
住 所

承 継 者 氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名
住 所

次のとおり分割によって液化石油ガス販売事業者及び保安機関の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

- 1 登録の年月日及び登録番号
- 2 認定の年月日及び認定番号
- 3 承継の年月日

(備考) 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
2 × 印の項は記載しないこと。