

様式第25(第44条関係)

高圧ガス販売事業廃止届書	液石	×整理番号	第	号
		×受理年月日	年	月
名称(事業所の名称を含む。)				
事務所(本社)所在地				
		Tel	-	-
		Fax	-	-
販売所所在地				
		Tel	-	-
		Fax	-	-
販売事業廃止年月日		年 月 日		
販売事業廃止の理由				

年 月 日

代表者 氏名

様

連絡先(担当者)	所属		氏名	
	電話	-	Fax	-

- 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。