

様式第17(第30条関係)

高圧ガス販売事業廃止届書	冷 凍	× 整 理 番 号	第	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 - -
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。