

×整 理 番 号	
×審 査 結 果	
×受理年月日	年 月 日
×認 定 番 号	

液化石油ガス販売事業者認定申請書

年 月 日

中濃消防組合
管理者 様

氏名又は名称及び法人にあ
ってはその代表者の氏名

住 所

液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第35条の6第1項の規定により認定を受けたいので、申請します。

- 1 保安確保機器の設置及び管理の方法の別
- 2 一般消費者等の数及び認定対象消費者の数
- 3 液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則第45条第3号に定める保安確保機器を設置している者の氏名又は名称及び住所
- 4 合併その他の事由による事業の承継により、当該承継の日に認定対象消費者割合が、申請の日前1年以内に液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則第46条第1号ロ（同条第2号ロ）に掲げる割合を下回った場合にあっては、当該承継の事由及び年月日

連絡担当者 所属 氏名
電話

（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。