様式第29の２（第54条の２関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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

　　静岡県知事　殿

連絡担当者氏名

電話番号

 　 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。