

様式第29 (第53条関係)

特定高圧ガス消費届書	一般	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
消費をする特定高圧ガスの種類			
名称 (事業所の名称を含む。)			
事務所 (本社) 所在地			
事業所所在地			

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。