様式第３（第10条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一種製造事業承継届書 | 液　石 | ×整　理　番　号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　 年　　月　　日 |
| 承継された第一種製造者の名称　（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。) |  |
| 事業所（本社）所在地 |  |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　静岡県知事　様

　　備考　１　×印の項は記載しないこと。

連絡担当者氏名

電話番号