

様式第3 (第9条関係)

第一種製造事業承継届書	一般	×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

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。