

様式第 5 1 号

特定高圧ガス消費者承継届書	一 般	×整 理 番 号	
	液 石	×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

氏名又は法人にあっては
名称及び代表者の職氏名

栃木県知事 様

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。