

様式第 3 1 (第 5 8 条関係)

特定高圧ガス消費廃止届書	一 般	× 整理番号	
		× 受理年月日	年 月 日
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			
消費廃止年月日			
消費廃止の理由			

年 月 日

代表者 氏 名

(あて先)

埼玉県知事

- 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。