

様式第 26

高圧ガス販売事業廃止届書	一 般 液 石 冷 凍	× 整理番号	
		× 受理年月日	
名称（販売所の名称を含む。）			
事務所（本社）所在地			
販売所所在地			
販売事業廃止年月日			
販売事業廃止の理由			

年 月 日

代表者 氏 名

（宛先）  
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。