

様式第17（第30条関係）

高圧ガス販売事業廃止届書	冷 凍	※ 整理番号	
		※ 受理年月日	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

海 南 市 長 殿

- 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。