

様式第 2 1 （第 3 8 条関係）

高圧ガス販売事業届書	液 石	× 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			
販売をする高圧ガスの種類			

年 月 日

代表者 氏名

山形県知事 殿

連絡先（担当者）	所属		氏名	
	電話		F a x	
事業所（代表）メールアドレス				

備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。