様式第９の２（規則第１０条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | × 整理番号 |  |
| × 受理年月日 | 年　　月　　日 |

液化石油ガス販売事業者事業承継証明書

　　年　　月　　日

　　殿

（　　　　センター所長）

被承継者　住　　　　所

氏名又は名称

代表者氏名

（法人のみ）

被承継者　住　　　　所

氏名又は名称

代表者氏名

（法人のみ）

次のとおり分割によって液化石油ガス販売事業者の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

１　登録の年月日

２　登録番号

３　承継の年月日

（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。

|  |
| --- |
| 連絡先  電　話（　　　）　　　－  　　　　　　　内線 |