

特定高圧ガス消費廃止届書	一 般	×整理番号	
	液 石	×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	年 月 日		
消費廃止の理由			
備 考	特定高圧ガス消費届受理年月日及び番号		

年 月 日

代表者 氏名

山口県知事 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。
  - 3 特定高圧ガス消費届受理書（本書）を添付すること。