様式第１９（冷凍則第１０条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一種製造事業承継届書 | 冷凍 | ×整　理　番　号 |  |
| ×受理年月日 | 年　 月　 日 |
| 承継された第一種製造者の名称  （事業所の名称を含む。) |  | | |
| 承継された事業所所在地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |
| 承継後の名称  （事業所の名称を含む。) |  | | |
| 事業所（本社）所在地 | 〒  　　　　　　　　　　　　　　℡ | | |

　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　大垣消防組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　連絡担当者　所属　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　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　×の項は記載しないこと。