

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	〒		
		TEL	
承継後の名称 (事業所の名称を含む。)			
事業所（本社）所在地	〒		
		TEL	

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。