様式 ４９（第47条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ×整理番号 |  |
| ×審査結果 |  |
| ×受理年月日 | 年　月　日 |
| ×認定番号 |  |

液化石油ガス販売事業者認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 年　　月　　日

　大垣消防組合管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　氏名又は名称及び法人にあ

　　　　　　　　　　 ってはその代表者の氏名

住　所

　液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律第35条の６第１項の規定により認定を受けたいので、申請します。

１ 一般消費者等の数及び認定対象消費者の数

２ 液化石油ガスの保安の確保及び取引の適正化に関する法律施行規則第45条第３号に定める保安確

保機器を設置している者の氏名又は名称及び住所

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　×印の項は記載しないこと。