

様式第 2 1

高圧ガス販売事業届書	一 般 液 石 冷 凍	×整理番号	
		×受理年月日	
名称（販売所の名称を含む。）			
事務所（本社）所在地			
販売所所在地			
販売をする高圧ガスの種類			

年 月 日

代表者 氏名

（宛先）
埼玉県知事

連絡担当者 氏名 _____

所属 _____

電話番号 _____

登記事項証明書の提出を省略する場合は、法人番号を提供してください。

	—					—			—					
--	---	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

（参考）法人番号の検索
 国税庁「法人番号公表サイト」
<https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
 2 ×印の項は記載しないこと。