

第二種製造事業承継届書		※ 一般 液石	×整理番号	
			×受理年月日	
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。)				
事務所(本社)所在地		〒 TEL FAX		
連絡先	所属			氏名
	電話	- () -		内線 ()
	e-mail			

年 月 日

法人名称
代表者 氏名
(個人の場合は氏名)

福島県知事

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 ※印欄は該当する項目を○で囲み、×印の項は記載しないこと。