様式第６（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業承継届書（甲）

年　　月　　日

大分県知事　殿

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10条第３項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 承継の原因 |  |
| 被承継者に関する事項 | 氏名又は名称 |  |
| 法人にあってはその代表者の氏名 |  |
| 住所 |  |
| 登録の年月日及び登録番号 |  |
| 販売所の名称及び所在地 |  |
| 貯蔵施設の位置 |  |
| 保安業務を行う者の氏名又は名称及び事業所の所在地 |  |
| 承継者に関する事項 | 登録の年月日及び登録番号 |  |

（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。

様式第７の２（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者事業譲渡証明書

年　　月　　日

大分県知事　殿

譲り渡した者　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

譲り受けた者　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

　次のとおり液化石油ガス販売事業者の事業の全部の譲渡しがありましたことを証明します。

１　登録の年月日

２　登録番号

３　譲渡しの年月日

（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。

|  |
| --- |
| (注)１．液化石油ガス販売事業の全部を譲受する場合に添付する。 　２．本書には、液化石油ガス販売事業者事業譲渡明細書を添付すること。 |

任意様式

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者事業譲渡明細書

年　　月　　日

大分県知事　殿

譲り渡した者　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

譲り受けた者　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

　次のとおり液化石油ガス販売事業の全部を譲り渡したことを証明します。

　　１　営業権

　　２　店舗

　　３　貯蔵施設

　　４　従業員

　　５　帳簿

　　６　車両

 ７　電話

　　８　その他販売事業に係る全てのもの

（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。

様式第８（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者相続同意証明書

年　　月　　日

大分県知事　殿

証明者　氏名

住所

　次のとおり液化石油ガス販売事業者について相続がありましたことを証明します。

１　被相続人の氏名及び住所

２　登録の年月日

３　登録番号

４　液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選定された者の氏名及び住所

５　相続開始の年月日

（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　証明書は、液化石油ガス販売事業者の地位を承継する者として選定されたもの以外の相続人全員が記名すること。

３　×印の項は記載しないこと。

|  |
| --- |
| (注) 液化石油ガス販売事業の相続人が２人以上の場合に添付する。 |

様式第９（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者相続証明書

年　　月　　日

大分県知事　殿

証明人　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

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

　次のとおり液化石油ガス販売事業者について相続がありましたことを証明します。

１　被相続人の氏名及び住所

２　登録の年月日

３　登録番号

４　液化石油ガス販売事業者の地位を承継した者の氏名及び住所

５　相続開始の年月日

（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　証明者は、２人以上とすること。

３　×印の項は記載しないこと。

|  |
| --- |
| (注) 液化石油ガス販売事業の相続人が１人の場合に添付する。 |

様式第９の２（第10条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者事業承継証明書

年　　月　　日

大分県知事　殿

被承継者　名称及びその代表者の氏名

住所

承継者　名称及び法人にあその代表者の氏名

住所

　次のとおり分割によって液化石油ガス販売事業者の事業の全部の承継がありましたことを証明します。

１　登録の年月日

２　登録番号

３　承継の年月日

（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。

|  |
| --- |
| (注)１．分割によって液化石油ガス販売事業の全部を承継するときに添付する。 ２．本書には、液化石油ガス販売事業者事業承継明細書を添付すること。 |
|

任意様式

|  |  |
| --- | --- |
| ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 　　　年　月　日 |

液化石油ガス販売事業者事業承継明細書

年　　月　　日

大分県知事　殿

被承継者　名称及びその代表者の氏名

住所

承継者　名称及び法人にあその代表者の氏名

住所

次のとおり液化石油ガス販売事業の全部を承継したことを証明します。

　　１　営業権

　　２　店舗

　　３　貯蔵施設

　　４　従業員

　　５　帳簿

　　６　車両

 ７　電話

　　８　その他販売事業に係る全てのもの

（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。