

(482)  
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

山梨県知事 殿

氏名又は名称及び法人に  
あつ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	
	法人にあつては 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	別様式1「保安業務を行う者の氏名又は名称等」 のとおり
承継者に 関する事項	登録の年月日及び 登録番号	別紙「承継後状況表」のとおり

- (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。

(482)

様式第7 (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 (乙)

年 月 日

山梨県知事 殿

氏名又は名称及び法人に  
あつ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	
被承継者の登録の年月日 及び登録番号	
承継者の登録の年月日 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。

# 保安業務を行う者の氏名又は名称等

販売所の名称

保安業務を行う者の氏名又は名称等	実施する保安業務区分 (○印)	
保安機関の名称  事業所の名称  事業所所在地  認定番号	供給開始時点検・調査	<input type="checkbox"/>
	容器交換時等供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期消費設備調査	<input type="checkbox"/>
	周知	<input type="checkbox"/>
	緊急時対応	<input type="checkbox"/>
	緊急時連絡	<input type="checkbox"/>
保安機関の名称  事業所の名称  事業所所在地  認定番号	供給開始時点検・調査	<input type="checkbox"/>
	容器交換時等供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期消費設備調査	<input type="checkbox"/>
	周知	<input type="checkbox"/>
	緊急時対応	<input type="checkbox"/>
	緊急時連絡	<input type="checkbox"/>
保安機関の名称  事業所の名称  事業所所在地  認定番号	供給開始時点検・調査	<input type="checkbox"/>
	容器交換時等供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期消費設備調査	<input type="checkbox"/>
	周知	<input type="checkbox"/>
	緊急時対応	<input type="checkbox"/>
	緊急時連絡	<input type="checkbox"/>
保安機関の名称  事業所の名称  事業所所在地  認定番号	供給開始時点検・調査	<input type="checkbox"/>
	容器交換時等供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期供給設備点検	<input type="checkbox"/>
	定期消費設備調査	<input type="checkbox"/>
	周知	<input type="checkbox"/>
	緊急時対応	<input type="checkbox"/>
	緊急時連絡	<input type="checkbox"/>

(備考) 保安機関の認定の手続き中の者については、認定番号の欄は申請中と記入する。

## 承 継 後 状 況 表

1 販売事業者の氏名又は名称 (法人にあってはその代表者の氏名)	
2 販売事業者の住所	
3 販売所の名称及び所在地 登録年月日及び登録番号  ※ 販売所ごとに記入すること。	
4 貯蔵施設の位置	
5 保安業務を行う者の氏名又は名称 及び事業所の所在地 ① 供給開始時点検・調査 ② 容器交換時等供給設備点検 ③ 定期供給設備点検 ④ 定期消費設備調査 ⑤ 周知 ⑥ 緊急時対応 ⑦ 緊急時連絡 ※ 該当保安機関ごとに記入すること。	別様式1「保安業務を行う者の氏名又は名称等」のとおり
6 その他 販売事業承継手続きと同時に必要な 手続き ① 保安機関承継届 ② 特定液化石油ガス設備工事事業 変更届 ③ 業務主任者・代理者選解任届 ④ 高圧ガス販売事業承継届 ⑤ 高圧ガス販売主任者届	

## 登録の拒否事由非該当誓約書

年 月 日

山梨県知事 殿

氏名

私は、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4条第1項各号に規定する登録の拒否事由に該当しないことを誓約いたします。

- (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 この用紙は、申請者が個人であるとき使用すること。



(482)  
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

山梨県知事 殿

譲り渡した者 氏名又は名称及び法人に  
あつ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  
あつ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。

(482)

## 証 明 書

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。

年 月 日

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

氏名

住所

譲渡した販売事業者の氏名 又は名称（法人にあっては その代表者の氏名）	
譲渡した販売事業者の住所	
譲渡した販売事業者の 登録年月日及び登録番号	
譲受けた販売事業者の氏名 又は名称（法人にあっては その代表者の氏名）	
譲受けた販売事業者の住所	
譲受けた販売事業者の 登録年月日及び登録番号	
譲 渡 し た 年 月 日	



×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

山梨県知事 殿

譲り渡した者 氏名又は名称及び法人に  
あつ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  
あつ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等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。

(482)

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

山梨県知事 殿

証明者 氏名

住所

次のとおり液化石油ガス販売事業者等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 登録等の年月日

液石販売                      高圧ガス販売                      設備工事

3 登録番号等

4 液化石油ガス販売事業者等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者以外の相続人全員がそれぞれ個々に作成し、記名押印すること。  
3 ×印の項は記載しないこと。

(482)

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

山梨県知事

殿

証明者 氏名又は名称及び法人に  
あつてはその代表者の氏名

住 所

氏名又は名称及び法人に  
あつ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等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 登録等の年月日

液石販売	高压ガス販売	設備工事
------	--------	------

3 登録番号等

4 液化石油ガス販売事業者等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。

(482)

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

山梨県知事 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。