

認定事業者廃止届

年 月 日			
一般財団法人全国危険物安全協会 理事長様 次のとおり点検業務を廃止しましたのでお届けします。			
届出者 住所 _____ 氏名 _____ 印			
認 定 種 別	1 地下タンク等 2 移動貯蔵タンク		
認 定 事 業 者	住 所	〒 都道府県	
	氏 名	電話	
	認 定 番 号	() 第 号	認 定 年 月 日
廃 止 年 月 日			
廃 止 の 理 由			
* 県危連受付欄	* 全危協受付欄	* 備 考 欄	

- ※ 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 認定事業者欄には、法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事業所を記入してください。
- 3 認定証及び携行略証を添付してください。
- 4 *印の欄は記入しないでください。