　様式第３（第９条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一種製造事業承継届書 | 一般 | ×整　理　番　号 |  |
| ×受理年月日 | 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。) |  | | |
| 事業所（本社）所在地 |  | | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　氏名

　　静岡県知事　殿

連絡担当者氏名

電話番号

　　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。