

様式第 1 2 ( 第 2 6 条関係 )

× 整理番号	
× 審査結果	
× 受理年月日	年 月 日
× 許可番号	

保安機関認定申請書

平成 年 月 日

茨城県知事 殿

氏名又は名称  
代表者の氏名  
住 所

印

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 2 9 条第 2 項の規定により同条第 1 項の認定を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 保安業務に係る事業所の名称及び所在地
- 2 認定を受けようとする保安業務区分
- 3 保安業務区分ごとの一般消費者等の数
- 4 当該保安業務に係る液化石油ガス販売事業を行う販売所の所在する都道府県名

連 絡 先	担当部課名								
	担当者氏名								
	電話番号								
	事業所番								

- (備考) 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。  
2 ×印の項は記入しないこと。