

様式第3 (第10条関係)

第一種製造事業承継届書	冷凍	× 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。)			
事務所 (本社) 所在地			

年 月 日

代表者 氏名

石 川 県 知 事 殿

- 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。