

(様式12)

第二種製造事業承継届書	冷凍	×整理番号	
		×受理年月日	年 月 日
承継された第二種製造者の名称 (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

千葉県知事

様

×事業所コード	連絡担当者	所属名	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 ×の項は記載しないこと。