

新規（知事用）

高圧ガス販売主任者免状 交付申請書	※ 整理番号	
	※ 受理日	
	※ 交付番号	
住 所	〒 ー TEL () ー	
フリガナ		
氏 名		
生 年 月 日	大正・昭和	年 月 日
交付を受けようとする販売主任者免状の種類	第一種販売主任者免状 第二種販売主任者免状 （該当する免状を○で囲むこと）	
合格した試験の受験年月日と受験番号	昭和・平成	年 月 日 (No.)
受験地名		

平成 年 月 日

氏名（本人）

知事 殿

連絡先（勤務先等）
TEL () ー
内線

収入証紙貼付欄 ここには県発行の群馬県証紙3,400円を貼付して下さい。 （収入印紙ではありません。）
--

（収入証紙には割印をしないで下さい。）

（記載についてのお願い）

氏名及び住所欄の記載は、電算処理いたしますので、楷書で正確に記入して下さい。

備考1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

2 ※印の項は記載しないこと。

知／販・新