様式 １９（冷凍則第10条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 冷凍 | ×整　理　番　号 |  |
| × | 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。） |  | | |
|  |  | | |
| （事業所の名称を含む。） |  | | |
|  |  | | |

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　下呂市長　　様

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。