

# 保安業務廃止届について

※窓口で申請をされる場合は、事前にご連絡ください。

書類名	個人	法人	チェック
1 保安業務廃止届書(様式第25)	○	○	

[提出先]

〒840-8570

佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県 政策部 危機管理・報道局 危機管理防災課消防保安室 保安担当(新館3F)

Tel : 0952-25-7027

FAX : 0952-25-7262

Mail : kikikanribousai@pref.saga.lg.jp

様式第25（第43条関係）

× 整理番号	
× 受理年月日	年 月 日

保安業務廃止届書

年 月 日

佐賀県知事 殿

氏名又は名称及び  
法人にあっては  
その代表者の氏名

住 所

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35条の4において準用する同法第23条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 認定の年月日及び認定番号

認 定 年 月 日

認 定 番 号

2 保安業務を廃止した年月日

3 保安業務を廃止した理由

- (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。

【個人情報について】

お預かりした個人情報は、その目的を達成するためにのみ使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。

詳しくは、佐賀県のホームページの「佐賀県個人情報保護方針」をご覧ください。