令和　　年　　月　　日

九州経済産業局長　殿

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

揮発油販売業者の登録証明願いについて

当社（ 私 ）が、下記のとおり揮発油等の品質の確保等に関する法律に基づき登録を受けている揮発油販売業者であることを証明願います。

記

1.登録番号 ：　 　－

2.登録年月日 ：令和（平成）（昭和） 　　年　　月　　日

3.氏名又は名称及び法人に ：

あってはその代表者の氏名

4.揮発油販売業者の住所 ：

5.給油所の登録状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)給油所番号 |  |  |
| (2)給油所の名称 | 給油所 | 給油所 |
| (3)給油所の所在地 | 県 | 県 |

（注：給油所の証明が不要な場合は5.の欄を削除。3ケ所以上の給油所の証明が必要な場合は適宜欄を追加。）

（連絡先）

担当者氏名：　　　　　　　　、TEL：