第４号様式（第１７条関係）

業務継続困難届書

|  |  |
| --- | --- |
| （宛先）　京都市長 | 年　　　月　　　日 |
| 届出者の住所 | 届出者の氏名  電話　　　－ |

|  |  |
| --- | --- |
| 液化石油ガス販売事業の適切な実施が困難となったので、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施行規則第５条の２第２項の規定により届け出ます。 | |
| 販売所の名称 |  |
| 販売所（本社）の所在地 |  |
| 登録の年月日  及び登録番号 | 年　　月　　日　　　　　第　　　　号 |
| 対象者の氏名  （法人にあっては役職及び氏名） |  |
| 精神の機能の障害の状態 |  |
| 備考 |  |

　注　病名、障害の程度、病因、病後の経過、治癒の見込みその他参考となる所見を記載した医師の診断書を添付してください。