(深八 E-2)					
一 般 × 整 理 番 号   液 石   特 定 × 受 理 年 月 日					
名称(事業所の名称を含む。)					
事務所(本社)所在地					
年 月 日 千葉市指令消指導第 号					
年 月 日~ 年 月 日					

令和 年 月 日

代表者 氏名

千 葉 市 長 様

×	事	業	所	コ	_	ド	

連絡担当者	所 属 名	電話番号