

給油所名なし

令和〇〇年〇〇月〇〇日

揮発油販売業登録証明願

本書到着後、発送までに1週間程度時間がかかります。
提出はお早めをお願いします。

近畿経済産業局長 殿

法人の場合は「このたび当社は…」
個人の場合は「このたび私は…」
に修正してください。

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名
住 所

〇〇石油株式会社
代表取締役 〇〇 〇〇
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

証明願を必要とする理由を記入してください。

このたび当社（私）は、〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇のため、揮発油
販売業者としての登録が確認できる証明書の提出を求められましたので、下記
事項について揮発油等の品質の確保等に関する法律第3条に基づく登録がなさ
れていることを証明願います。

様式には個別の給油所の欄を設けてい
る様式もありますので、個別の給油所
名が必要な場合はもう一つの様式を使用
してください。

記

1. 登録年月日 〇〇年〇〇月〇〇日

2. 登録番号 5-〇〇〇〇

不明な場合はお問い合わせ
ください。近畿経済産業局
資源・燃料課 06-6966-6044