**（事業団保険によらない場合……販売事業者用）**

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　様

　　　　　　　　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　〒

**液化石油ガス販売事業者賠償責任保険契約について**

　下記のとおり、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6条各号の要件に適合する損害賠償責任保険契約が締結されているので届け出ます。

記

1　被保険者の氏名又は名称及び事務所の所在地

2　保険契約者の氏名又は名称及び住所

3　保険者の氏名又は名称及び住所

4　被保険者別の次の事項

　(1)　てん補限度額

(2)　家庭・業務用液化石油ガスの販売見込量及び消費者戸数

　(3)　保険料の負担者

(4)　保険期間