⑤ 様式３

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　長　野　県　知　事　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　 液化石油ガス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第３１条第２号に規定する

条件に適合する賠償責任保険契約を締結しております。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 記

１　被保険者の氏名又は名称及び事業所所在地

２　対象となる事業所の名称及び所在地

３　保険契約者の氏名又は名称及び住所

４　保険者の氏名又は名称及び住所

５　保険内容等

　　(1) 保険種別

　　(2) 保険期間

　　　　　　 　　 年 　　 月 　 日　～　　　 　　 年 　 月 　　 日

（備考）　賠償責任保険証書、普通保険約款及びＬＰガス業者特別約款並びに保険料領収書の写しを添

　　　　付すること。