|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 高圧ガスの種類又は  圧力変更申請書 | ×整理番号 |  |
| ×受理年月日 | 年　　 月　 　日 |
| ×措置番号 |  |
| 所有者の氏名又は名称 |  | |
| 所有者の住所又は所在地 |  | |
| 容器の記号及び番号 |  | |
| 容器に充てんする高圧ガスの  種類又は圧力の変更内容 |  | |
| 備　　　　　　　　　　　考 | 連絡先電話番号：  担当者名： | |

　　　　　　年　　　月　　　日

　　代表者　氏名

　山口県知事　　　　　 殿

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２ ×印の項は記載しないこと。

３　法人の代表者以外の者が申請する場合は、委任状を添付すること。